

日本非核宣言自治体協議会
U-40 世代の交流によるネットワーク拡大事業

志望理由書

平成 年 月 日

自治体名	都・道・府・県	市・区・町・村
------	---------	---------

参加希望者

住所			
氏名（ふりがな）		生年月日	
性別	男・女	年齢	歳
電話番号			
電子メールアドレス			
参加を希望する理由 や、戦争体験の継承 や平和の発信に向け て取り組みたいこと など	(自由に記載してください。100字以上)		