

このまま、日本非核宣言自治体協議会事務局
(FAX . 095-846-5170)あて送信してください

[様式 1]

参加調査票

協議会に [加入している] [加入していない]

[北海道 東北 関東 中部 近畿 中国 四国 九州 沖縄]

(上に該当するものを、それぞれ で囲んでください。)

ふりがな

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

[ご連絡先] (部・課名) _____ (担当者氏名) _____

電話(代/直) _____ 内線 _____

FAX _____ Eメールアドレス _____

1 総会・全国大会 参加予定者(参加する項目に 印をつけてください)

所属部課等 及び役職名	(ふりがな) 氏名	7 / 3 0日(金)			7 / 3 1日(土)		備考
		13:00- 14:00	14:30- 17:00	18:30- 20:30	9:30- 12:00		
		総会 (会員のみのみ)	全国大会	交流会 (懇親会)	フィールド ワーク II		
合計	人	参加人数 人	参加人数 人	参加人数 人	参加人数 人		

2 青少年プログラム 参加予定者[小学校高学年～高校生程度の若者のみ]

参加したいコースに 印をつけてください。下段注を参照してください。

小中高区別	人数	7 / 3 0日(金)				7/31日(土)	備考
		13:30- 15:00	15:10- 16:00	16:00- 17:00	18:30- 20:30	9:30- 12:00	
		ビデオ上映 と 被爆講話	資料館及び 記念館見学	フィールド ワーク I	交流会 (懇親会)	フィールド ワーク II	
小学生							
中学生							
高校生							
合計	人	参加人数 人	参加人数 人	参加人数 人	参加人数 人	参加人数 人	

雨天時は、フィールドワークを中止し、室内企画を実施します。

[参加負担金額合計] 協議会会員自治体 @ 5,000 × 人 = _____ 円
 未加入自治体 @ 10,000 × 人 = _____ 円
 青少年プログラム(交流会参加者) @ 2,500 × 人 = _____ 円
合計 _____ 円

* 欄が足りない場合は、コピーしてください。