

立志の日 実施計画書

団体名

期	日	令和 年 月 日()		時	分	～	時	分
会	場	電 話						
参	加	人	数	対象人数 ()		参加予定者 ()名		
記	念	品	無・有 ()		予 算 (円)			
予	定	さ	れ	る	の			
来	賓	の	方	名	ご			
氏								
記	念	講	演	役職名				
				氏 名				
予定プログラム(資料があれば記入せずつけてください)								
市・記念品 発送先 (公民館、学校、ホテル など公共施設へ)		住 所			配送 期限		月 日	
		氏 名					迄に希望	
		連 絡 先						
備 考								

1/4(木)締め切り

金沢市子ども会連合会

TEL 261-8300

FAX 234-2997

メール k.child@alto.ocn.ne.jp