

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 () 名 参加予定者 () 名		
記 念 品	無・有 () 予 算 () 円		
予 定 さ れ る 来 賓 の ご 氏 名			
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			

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