

函館市地域子ども交歓会実施計画書

団 体 名			
開催月日	令和 年 月 日 () : ~ :		
開催場所			
種 目			
競技方法			
対 象			
参加チーム および人員			
連絡者	氏名		(自)
	住所		(勤)
備 考	賞状 枚		

上記のとおり、函館市地域子ども交歓会を実施しますので、賞状の交付をお願いします。

令和 年 月 日

函館市長 様

函館市地域子ども交歓会
大会長