

子ども・子育て支援活動計画書

年 月 日

秋田県知事 様

団体名
代表者名

印

秋田県子ども・子育て支援条例第19条第1項に基づき、子ども・子育て支援活動計画を提出します。

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|--|
| 団 体 名 称 | | 代 表 者 (職 ・ 氏 名) | |
| 設 立 年 月 日 | | 会 員 数 | |
| 連 絡 先 ※住所、電話番号は必須。FAX、E-mailはありましたら記載願います。 | 住 所: | | |
| | 電 話 番 号: | FAX: | |
| | E-mail: | | |
| 主 な 活 動 場 所 | | | |
| 主 な 活 動 内 容 | | | |
| 計 画 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 計 画 内 容 | (別紙に記載していただいても結構です。) | | |
| 備 考 | | | |