

育友会活動企画書

年 月 日

企画発案者・担当者		TEL
名称		
予定日時	月 日 ()	: ~ :
場所		
対象者		
内容		
予算		
備考		

育友会活動企画書

作成日を記載

2024年〇月〇日

所属・氏名・電話番号を記載
 所属は個人の場合は子供の学年・クラス・児童名を記載
 育友会事務局、学年部、マザーズリーなどわかりやすく記

企画発案者・担当者	5年3組大久保次郎の保護者 大久保太郎	TEL 090-0000-0000
名称	モルック大会	
予定日時	9月 21日(土) 10:00 ~ 12:00	
場所	西浦上小学校 運動場	
対象者	本校児童 3年生~6年生 約20名 および その保護者	
内容	<p>対象となる属性と人数を概ね記載</p> <p>本校児童を中心にモルックの体験と大会を行う 新しいスポーツであるモルックを体験し見識を深める</p> <p>また、モルックを通じて、児童と児童、 児童と保護者、保護者と保護者の交流をはかる</p> <p>どのような内容になるのか簡潔に 育友会の活動として適しているかの理事・評議員等により 審査を行うので、わかりやすく内容を記載</p>	
予算	基本発案者負担、2000円程度の補助希望	育友会費からの補助が必要な場合は その旨を明確に記載
備考	担当者の友人が外部講師として3名参加予定	関係団体の名称や、担当者との関係 など、他必要な情報を記載