

チャーターガンジューおきなわ応援団 活動報告書(B)

平成 年 月 日

健康長寿課長 殿

団体名 _____

1. 団体名称、代表者、担当者、住所、電話番号、FAX番号等の変更がありましたか。

ある ない

ある場合は、変更又は追加事項を記入してください
〔変更・追加事項記入欄〕

2. 活動情報の内容に変更がありましたか。

ある ない

ある場合は、変更又は追加事項を記入してください
〔変更・追加事項記入欄〕

3. 現時点で、会員数・活動者数はどのくらいいますか。

人 把握していない場合はココにチェック→

4. どのような広報活動（会員募集など）をしていますか〔複数回答可〕。

チラシ 新聞、ラジオ ホームページ 口コミ
 広報誌 その他（ ） 広報していない

5. 当年度で主催したイベントなどがありますか？

ある ない

ある場合は、内容(イベント名・日時・場所・参加費用など)を記入又は参考資料(新聞記事、写真、概要等)を同封ください。

イベント・活動名称	
日時	
場所	
参加費用	

イベント・活動名称	
日時	
場所	
参加費用	

ありがとうございました。
郵送 又は FAXでご提出ください。

