

レモネードスタンド活動計画書

開催日時	年 月 日 () 日間		
イベント名			
開催場所			
レモネードスタンド主催者	団体・グループ		
	ふりがな		
	代表者名前	年齢	歳
	代表者メールアドレス	代表者電話番号	
会場責任者	ふりがな	役職	
	名前		
	メールアドレス	電話番号	
ポッカレモン100 お届け先住所	住所 〒		
	電話番号		
参加スタッフ	合計 人		
必要な許可確認事項	<input type="checkbox"/> 未成年の方は、大人の許可 <input type="checkbox"/> 飲料(混ぜ合わせたもの)の提供について、会場責任者または保健所(地域管轄)の許可 <input type="checkbox"/> 募金活動を行うことについて会場責任者の許可		
レモネードスタンド普及協会 WEBサイトでの掲載	<input type="checkbox"/> 事前告知と開催レポートの両方を掲載してほしい <input type="checkbox"/> 事前告知はしないほしい <input type="checkbox"/> 事前告知と開催レポートを掲載しないほしい		
レモネード提供価格	円	レモネード提供予定数	杯(/ 杯)
目標寄付額	円		
収支イメージ			
不明点・疑問点			

