

後援・協賛等事業終了報告書

年 月 日

公益社団法人 京都勤労者学園 学園長

次のとおり事業が終了しましたので報告します。

主催者

団体名	
代表者名及び印	印
所在地	〒 ー
連絡先・担当者名	【Tel】 氏名

事業報告

事業名	
実施期間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分
会場	
主な参加者・人数	(人数) 名
事業内容 (別添可)	
事業成果・感想・ 評価等	
学園との協働に対 するご意見等	

※チラシ、レジュメ等の配布資料などがあれば添付してください。