様式第３号（第８条関係）

長野市エイズ予防講演会等講師謝礼金助成事業実施報告書

　　　　　　年　　月　　日

　長野市長　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　次のとおり長野市エイズ予防講演会等を開催しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・学校名 |  |
| 開催会場 |  |
| 受講者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 開催日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前 ・ 午後　　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 講　 師 　名 | 職 氏 名肩　　書自宅住所連 絡 先 |
| 演　　　　題 |  |
| 備　　　　考 | 講演の概要等を記入して下さい。（当日使用した資料又は講演の概要等をまとめた資料があれば添付してください。） |