

成人指導者・すこやか号 派遣報告書

報告月日：令和 年 月 日

長野市教育委員会事務局 家庭・地域学びの課長 宛
成人指導者の会長 宛

下記のとおり、結果を報告します。

申請者	団体	団体名称	()			
	代表者氏名			役職名		
	担当者	氏名			役職名	
		住所	〒 -			
	電話番号	(自宅)	(携帯)			
成人指導者の派遣		派遣が <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
		成人指導者名				
					
					
すこやか号派遣		派遣（工作道具等の借用）が <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
行事名称						
開催・実施日時		令和 年 月 日 (曜日)				
		時 分 ~ 時 分				
実施会場(住所)		〒 -				
参加者数		幼児名	小学生名	中学生名	保護者名	主催者名
実施内容 実施工作・遊び 使用道具など					
					
感想・要望など					
					
実施打合せ	① 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分					
	場所：		参加成人指導者名：			
	② 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分					
	場所：		参加成人指導者名：			