

年 月 日

# 事業実施報告書

能美市教育委員会  
教育長 あて

団 体 名 \_\_\_\_\_  
所 在 地 〒 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

能美市教育委員会に後援（共催）の承認をいただきました事業が終了いたしましたので、下記のとおり報告いたします。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 事業(行事)名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |
| 実施日(期間)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 年 月 日( ) 時 分から<br>年 月 日( ) 時 分まで |
| 実 施 場 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |
| <u>事業内容等</u><br>・内 容 :<br><br><br><br><br>・参加人数 :            名【高校生以下( )名、成人男子( )名、成人女子( )名】<br>・入場料等 : <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (内訳 )<br><u>事業の成果、反省、課題等</u><br><br><br><br><br><u>実施事項</u><br><input type="checkbox"/> 後援名義使用 <input type="checkbox"/> 共催名義使用 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                  |

※ 事業終了後、名義使用した印刷物（チラシ・プログラム・入場券等）を1部添付し、  
一ヵ月以内に教育総務課（根上分室：根上総合文化会館内2階）へ提出して下さい。

（教育委員会処理欄）上記の報告書について回覧します。

| 教育長 | 管理局长 | 課長 | 合議 | 担当 |
|-----|------|----|----|----|
|     |      |    |    |    |

受付（ 年 月 日 曜日）