

勝山市生涯学習人材バンク事業活動報告書

年 月 日

勝山市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

勝山市生涯学習人材バンク事業について、事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

主催者名	
事業名称	
事業日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
事業会場	(住所)
対象者	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他()
参加者数	名
事業の 具体的な内容	
今後も上記主催 者等から派遣要請 等がある場合は、 記入をお願いします。	
備 考	