

令和 8 年度美幌町みんなのまなび場応援事業 事業報告書

団体名等		代表者名	
住 所			
講座タイトル			
講師報償額	円		
実施日時	令和	年	月 日 : ~ :
会 場		参加者数	名 (大人 名 子ども 名)
講座内容	<p>※写真はこちらに貼るか、別紙として添付してください。</p>		

※いただきました個人情報は、「みんなのまなび場応援事業」の目的以外には使用いたしません。