

令和 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			

※写真はここに貼るか、別紙として添付してください。

※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。