

「聖籠町防災出前講座」受講報告書

令和 年 月 日

生活環境課長 宛て

団体名

代表者住所 〒
聖籠町

代表者名

連絡先 【TEL】

【FAX】

下記のとおり受講しましたので報告します。

実施日	令和 年 月 日 ()
実施時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
実施講座番号	番
実施講座名	
参加人数	人
開催場所	
感想	
その他	

※ 講座終了後、受講報告書を必ず提出してください。