

共催等事業実施報告書

年 月 日

長岡市教育委員会 教育長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者氏名
(連絡先) 住 所
氏名・電話

共催
後援 事業が終了したので、次のとおり報告します。

事 業 名		
対象者及び 参加人員		
日 時		
場 所		
入場料、会費 等の有無	有 ・ 無	1人 円
事業の成果		
添 付 書 類	1 収支決算書 2 その他関係書類	