**事業報告書**

（元号）　　年　　月　　日

島根県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体又は個人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

こっころ講師の派遣事業の実績について、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| こっころ講師氏名 | （　　　　　　　）（　　　　　　　）（　　　　　　　） | 報償費 | 　　円　 |
| 実施日時 | （元号）　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 派遣事業名（テーマ） |  |
| 派遣場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 参加人数 | 大人　　　　　人、こども　　　　　人 |
| 事業内容 | 〇イベント等のスケジュールとその内容 |
| 今回の講師派遣事業により得られた気づき |  |
| その他（ご意見など） |  |
| こっころ講師からの感想やご意見（ある場合） |  |

※事業案内のチラシや当日の様子のわかる写真・画像を添付してください。