

チャーガンジューおきなわ応援団 活動報告書(A)

平成 年 月 日

健康長寿課長 殿

団体名 _____

【必須】 この報告書に関する問い合わせ先	団体名・部署等		担当者名			
	住所					
	Tel		Fax			
	e-mail					
【必須】 団体の概況	当年度会員数		人	前年度会員数		人
	イベント実施総数(当年度)		回	イベント参加者総数		人
当年度で実施したイベントがありましたら、主なものを以下に記入願います。						
イベント・活動名称						
日 時	平成 年 月 日	曜日	平成 年 月 日	曜日		
場 所						
対 象 者						
参加人数	人			人		
参加費用	あり(円) ・ なし			あり(円) ・ なし		
内 容 等 活動内容、活動の様子や参加者の様子など						
URL(ホ-ムペ-ジ)						
添付書類	1. チラシ 2. その他()			1. チラシ 2. その他()		
備 考						

注1) イベントのパンフレットやちらし、会場の地図などがあれば、添付してください。

注2) 報告された活動は、ホームページの一部に掲載します。