

様式第 6 号(第 18 条関係)

宇美町学習支援者派遣事業利用報告書

年 月 日

宇美町教育委員会
教育長

殿

申請団体 名称
住所
氏名
電話

宇美町学習支援者派遣事業を利用しましたので、次のとおり報告します。

開催日時	年 月 日 () 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後		
開催場所			
支援者名	※団体登録の場合は、団体名及び支援者名を記入してください。		
講座内容			
参加人数		参加者 年齢層	
参加者の反応			
その他 (意見・要望など)			