後援事業実績報告書

平成　　　年　　　月　　　日

　庄原市教育委員会　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　〒

住　　所

電話番号

　平成　　　年　　月　　日付けで共催・後援・協賛の承諾をいただいた次の事業については、事業を終了したので報告します。

事　業　名

日時・期間

場　　　所

主催団体名

後援団体名

実績結果

参加料

入場料

その他参考となる事項 収支決算書