

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

公益財団法人浜松市スポーツ協会

会長 鈴木 勲 様

住 所	
団 体 名	
代 表 者 名	

## 助成事業完了報告書

下記のとおり事業が完了したので報告します。

記

報告者名	
------	--

### 事業内容

教室名					
期 日 ( 年度)	月	日～	月	日	全 回
会 場					

### 人数報告

受 講 者 数					指 導 者 数
受講者合計	受講者内訳				
	新規		継続 再入		
人		人		人	

※ **新規** 今回初めて参加した受講者数

**継続・再入** 前回またはそれ以前に、同じ教室に参加経験のある受講者数

### 事業の成果・感想 ※必ず記入してください

※教室募集のチラシ等作成している場合は、添付すること  
※写真があればメール等で送付してください