

事業終了報告書

平成 年 月 日

NPO法人愛媛県レクリエーション協会
会長 芳野 敬三 様

団体名
団体長名 ㊟
団体住所
電話・FAX

平成 年 月 日付 媛レク協発第 号で承認いただいた、①共催
②共催（補助金対象事業） ③共催（資格取得認定事業） ④後援 事業について終了しましたので、下記の通り報告いたします。（①②③④のいずれかに丸をつけてください）

記

事業名称	
実施期日	
実施場所	
参加料	
参加者数	
担当者感想	
事務担当者 連絡先住所 TEL・FAX	

注意 チラシ・ポスター・開催要項・写真等があれば添付してください。

共催（補助金対象事業）の場合は、収支報告書と補助金交付申請書を提出ください。