

食育推進グッズ使用報告書

年 月 日

農政課長

団体名 _____

所在地または住所 _____

代表者名または氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり報告します。

記

貸 出 期 間 (実 施 日)	年 月 日 ~ 年 月 日
参 加 人 数	人
実 施 内 容	
感 想	
報告内容の市ホームページ掲載の可否(いずれかに○をつけてください)	団体名称、実施内容、感想： 可 否 写真の提供： 可 否 ※掲載前に連絡します。

【事務処理欄】 以下は記入しないでください

課長	主幹	補佐	係長	係員
受付番号	年 月 日 食育グッズ使用報告書が届きましたので供覧します。 印			