

環境出前講座実績報告書

団体等の名称			
代表者氏名			
(報告者) 担当者	氏名		
	住所		
	TEL		
	FAX		
開催日時	年	月	日 ()
	午前・午後	時	分 ~ 午前・午後 時 分
会場名			
会場所在地			
参加人数	人		
講師氏名			
講座テーマ			
講座内容：			

☆上記全てに記入のうえ、郵送またはFAXにて報告してください。

<p>提出先 : こまつ環境パートナーシップ 【事務局】小松市役所環境推進課</p> <p>〒923 - 8650 小松市小馬出町9 1 TEL 24 - 8069 FAX 23 - 6404</p>
--