「こまつ市民博士」利用報告書

（あて先）生涯学習課長

団 体 名

氏名（代表者名）

住　　所

電話番号

下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 |  |
| 指導者名 |  |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日（　　　）  　午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 参加人数 |  |
| ご意見・ご感想をお書きください。 | |

※　終了後２週間以内に、小松市生涯学習課に提出してください。

提出先：小松市教育委員会事務局生涯学習課 ＴＥＬ　２４－８128　　ＦＡＸ　２3－3563