

渋川市スポーツボランティアバンク報告書

渋川市長 様

受付番号 <small>(事務局記載)</small>		報告年月日	令和 年 月 日
---------------------------------------	--	-------	----------

事業が終了したので、次のとおり報告します。

団 体 名	(ふりがな)		
代 表 者 氏 名	(ふりがな)		
担 当 者 氏 名	(ふりがな)		
住 所	〒 —		
連 絡 先	【代表】 () —		
	【携帯】 () —		
メールアドレス	@		
イベント名称			
開 催 日	年 月 日から 年 月 日まで	開催時間	時 分から 時 分まで
会 場 名			
事務局紹介人数		実従事者数	
加入した 傷害保険名			
加入した 賠償責任保険名			
ご意見等			