

(様式2号)

使用報告書

令和 年 月 日

渋川市健康増進課長 あて

申請者
(所在地)
(名称)
(代表者)
(電話番号)

このことについて、下記のとおり実績を報告します。

記

| | | | |
|-----------|--|--|--|
| 教材等名称 | | | |
| 使用数 | | | |
| 対象者数 | | | |
| 使用期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 使用場所 | | | |
| 使用状況・感想など | ※教材等を使用した際の対象者の様子や、使用した感想・食育教材に対する要望などをお書き下さい。 | | |
| 備考 | | | |

【添付書類】

- 教材等使用時の写真や資料を添付して下さい。

返却受付者名 _____