

第2号様式

グリーンアップおおいたアドバイザー派遣実施報告書

令和 年 月 日

大分県生活環境部環境政策課長 殿

(〒)

主催者住所

主催者名称

代表者名

担当者名

T E L

グリーンアップおおいたアドバイザー派遣事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり報告します。

派遣日 (実働時間)	令和 年 月 日 () (: ~ :)
アドバイザー氏名	
講演会等の名称	
受講者数	名
実施場所 (住所)	(住所:)
講演内容 (演題) (内容)	
感想など	
アドバイザーの事前調査	<input type="checkbox"/> 有 (実施日:) <input type="checkbox"/> 無
アドバイザーが帯同したサポーター氏名	

※事前調査の実施は、原則として講座を野外で行う場合を対象とする。

提供可能な活動写真等がある場合は、提出してください。