

関市アダプトプログラム活動実績報告書

年 月 日		
関市長 様		
住所又は所在地 団体、法人等の名称 氏名 (代表者氏名) 電話番号		
公共施設の 名称及び所在地	名称 所在地	
活動年月日	活動内容	参加人数 (人 )
(※) 活動を通じて感じ られたこと等何でも記載 してください。		

※記載された内容のうち、周知したほうが好ましいと思われるものは、市ホームページ等で公表させていただくことがあります。