**後援事業　実績報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）姫路市連合PTA協議会

　　　　申込者　住　所

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　連絡先

後援承認を得ました事業について、下記のとおり実績結果を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業（行事）名 |  |
| 開催日時 | 令和　　　年　　　月　　　日(　　)　　　　時　　　分から  令和　　　年　　　月　　　日(　　)　　　　時　　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 目的 |  |
| 内容 |  |
| 入場料・参加費等徴収の有無 | 有（　　　　　　円）　　・　　無 |
| 他の後援予定者等 | 姫路市教育委員会　　・　　姫路市その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実績効果  (必ず記入してください) |  |