

公益財団法人長岡京市スポーツ協会
会 長 様

申 請 者
住 所 〒

氏 名 ⑩

連絡先 (TEL)

後援事業実績報告書

年 月 日付け 財長協第 号で承認を受けた事業が完了しましたので、
下記のとおり報告します。

記

事 業 名				
団体（個人）代表者名	住所〒 団体（個人）代表者名 ⑩			
開 催 日 時	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）			
実 施 場 所				
事 業 の 概 要				
事業の効果・結果等				
後 援 内 容	後援名義使用 ・ 賞状等（ ）			
事業対象者 及び人数	対 象 者		人 数	人
入場料・参加料等 徴収の有無	有（ ）円 ・ 無 ※有の場合は 収支決算書 を添付すること			
他の後援団体名				

※印刷物等を作成された場合は添付してください。