相談者用

（様式3）

年　月　日

長岡京市長　様

住　所
団体名
代表者名

長岡京市市民活動サポートセンター経験者・専門家等相談事業結果報告書

下記のとおり、市民活動サポートセンター経験者・専門家等相談事業について報告します。

1. 相談した専門家等の氏名	
2. 相談実施日　※派遣回数に応じて記入してください。	
1回目　　年　月　日(　)　:　～　:　　(同席者:　　)	
2回目　　年　月　日(　)　:　～　:　　(同席者:　　)	
3回目　　年　月　日(　)　:　～　:　　(同席者:　　)	
3. 各回の相談内容(相談・支援内容や受けた助言の内容など)	
1回目 2回目 3回目	
4. その他	

＊　今回の相談の結果できた成果物等があれば添付してください。

QR のフォームからも
結果報告ができます。