経験者・専門家等用

（様式4）

年　月　日

長岡京市長　様

住 所
氏 名

長岡京市市民活動サポートセンター経験者・専門家等相談事業実施報告書

1. 相談対応した団体名	
2. 相談対応日　※派遣回数に応じて記入してください。	
1回目　　年　月　日(　)　:　～　: 2回目　　年　月　日(　)　:　～　: 3回目　　年　月　日(　)　:　～　:	
3. 各回の支援内容（相談・支援内容、助言の内容など）	
1回目 2回目 3回目	
4. その他	

QR のフォームからも
実施報告ができます。