**第６号様式**（第９条関係）

高知県教育委員会（共催・後援）事業完了報告書

年　　月　　日

高知県教育委員会　様

（申請者）

所在地

団体名

代表者　（職・氏名）

　　　　年　　月　　日付けで承認を受けた高知県教育委員会（共催・後援）事業について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 開催日時（期間） | 　　　年　　月　　日（　）　　　　　　　年　　月　　日（　）～午前・午後　　　時　　分　　　　　午前・午後　　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 目的及び内容 |  |
| 主催団体名 |  |
| 他の共催・後援団体 |  |
| 入場料等 |  |
| 参加者数 |  |
| 連絡責任者及び連絡先 |  |
| 備考 |  |

※　事業の内容につき参考となる資料（チラシ、報告書等）がある場合添付ください。