　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　西東京市教育委員会　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

**西東京市教育委員会後援名義使用事業実績報告書**

　　　　　年 月 日付 西教教第 号で承認された事業について、下記のとおり

報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ | 年　 月　 日  （時間　　　　　　　　実施回数　　　　　　回） |
| ３ | 役員等　　　　　人　　一般参加者　大人　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　子供　　　　人 |
| ４　後援名義使用の効果 | |
|  | |
|  | |
|  | |

事業実施の際使用したチラシ、プログラム等の参考資料を添付してください。