

学びのサポーター活動報告書

サポーター氏名		男・女
活動日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
活動場所		
内容	※詳細資料や写真等があれば添付して下さい。	
対象		
参加人数	_____ 人	
謝礼等	金額 _____ ※差し支えなければお書きください	
感想・意見等		
備考（記入不要）	平成 年度活動記録（第 回）	

ご協力ありがとうございました。

その他お気づきの点がございましたらお知らせください。

野々市市教育委員会 生涯学習課 生涯学習担当〔TEL076-227-6116〕

