※太線の中をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 後援事業報告書（あて先）浜松市スポーツ少年団本部長 |
| （申込者） | 所在地 |  |
|  | 団体名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
| 浜松市スポーツ少年団本部の後援の承諾を受けて実施した事業が終了しましたので、次のとおり報告します。 |
| 事業名 |  |
| 主催者 |  |
| 他の共催・後援予定者 |  |
| 開催日時 | 　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分から |
| 　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 入場者数 |  |
| 入場料等 | □ 無料・ | □ 有料 | （金額： |  | ） |
| ※いずれかにレ点を入れ、有料の場合は金額をご記入ください。 |
| 結果（状況） |  |
| 連絡先（承諾書等郵送先） | 住所： | 〒 |  |
|  |  |
| 氏名： |  | TEL. |  |

※ ちらし、パンフレット、プログラム、大会結果などがある場合は、添付してください。