

(様式2)

「京のスポーツ夢バンク」実施報告書

平成 年 月 日

団体名	
代表者 (職・氏名)	印
連絡先	住所：〒 担当者： TEL：

派遣者名	
事業名	
開催日	月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
参加者	※ 人数・学年・性別等を記入
事業実施内容	※ 当日の参加者の様子や、成果等について記入

※ 本終了届とは別に、活動内容の様子（画像データ）を送信願います。
送信先：spo-shin@pref.kyoto.lg.jp

※ 終了届提出先（住所不要）
〒602-8570 京都府文化スポーツ部スポーツ振興課 振興担当宛