（様式２）

「京のスポーツ夢バンク」実施報告書

令和　　年　　月　　日

団　体　名	
代　表　者 （職・氏名）	
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

※ 本報告書とは別に、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

※ 実施報告書提出先（住所不要）
〒602－8570　京都府文化生活部スポーツ振興課　企画係