森の先生派遣報告書

									令	和	年	月	日
大分県森林づくりボランティア支援センター殿													
(〒)	
主催者住所													
	主催者名称												
	代表者名												
						(担当者名)
						ΤEL							
令					日付け第		号で森の先生派遣決定通知のあった森の先						
生派遣事業について、下記のとおり実施したので、その実績を森の先生派遣事業実施要領													
第5の3の規定に基づき、報告します。 													
派		遣		日	令和	年	月	E	()			
					(時間		:	~	_	:)	
森	\mathcal{O}		先	生									
全	員	0)	氏	名									
活	動	0	名	称									
受	講		者	数									
活	動		場	所									
(信	主所	• 地	名领	等)									
事前打合 有無 名													
日時													
場所													
活動内容													
111 25	31 32	•											
感想など													

<添付資料>

- 1 実施状況写真(2枚)森の先生が全員写っているもの・活動の様子が分かるもの
- 2 実施状況が確認できる資料 (パンフレット等あれば) *2部提出願います。
- *報告は活動日から、2週間以内に提出してください。
- *提出された写真及び資料は、事業のPRなどに使用しますので予めご了承願います。