年　　月　　日

　　西東京市教育委員会　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

**西東京市教育委員会後援名義使用事業実績報告書**

　　　令和　年 　月 　日付 　　　　　　　号で承認された事業について、下記のとおり

 報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　 |  |
| ２　　 | 令和　　　年　　　月　　　日（時間　　　　　　　　実施回数　　　　　　回） |
| ３　　　 | 　役員等　　　　　人　　一般参加者　大人　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　子供　　　　人 |
| ４　後援名義使用の効果  |
|  |
|  |
|  |

事業実施の際使用したチラシ、プログラム等の参考資料を添付してください。