「はこだて市民健幸大学」開催報告書

令和 年 月 日

はこだて健幸プロジェクト

代表　佐　藤　　　任　様

申請者 　　所在地

商号または名称

代表者役職氏名

次のとおり「はこだて市民健幸大学」を開催しましたので，報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 日時 | 年　月　日（　） |
| 開催形式 | 集合型　・　オンライン（Web） |
| 会場 |  |
| 内容 |  |
| 参加者数 | 人  ※年代，性別の特徴があれば記載  ○代が多かった。親子での参加が多かった。など |
| 特記事項 |  |

※1　助成金の使途にかかる支出が確認できる領収書等を添付してください。

※2　記入いただいた本申込書は、以下事務局のメールアドレスにファイルを添付して送付いただくか，原本を以下宛先に郵送下さい。

mail：hwu@city.hakodate.hokkaido.jp

宛先：はこだて健幸プロジェクト　事務局　宛

郵送先：〒040-0001 函館市五稜郭町２３番１号