**（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：　　　　　　　　　℡： |

|  |  |
| --- | --- |
| 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