（様式第２号）

eスポーツ講師派遣事業実施報告書

　　年　　月　　日

喜多方市教育委員会教育長　様

団 体 名

所 在 地

電話番号

代表者名

年　月　日付けで決定通知のあったeスポーツ講師派遣事業について、下記のとおり結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　）　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 会場 |  |
| 参加者数 |  |
| 実施内容 |  |
|  |
| 備考 |  |