高知県高等学校体育連盟後援事業完了報告書

令和　　年　　月　　日

高知県高等学校体育連盟

会長　　　　　　　　　　様

所在地

団体名

責任者名　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付けで承認を受けた高知県高等学校体育連盟の名義使用に係る事業の後援について下記とおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期間 | 令和　年　月　日（　）　～　令和　年　月　日（　） |
| 実施場所 |  |
| 趣旨及び目的 |  |
| 主催団体名 |  |
| 後援団体名 |  |
| 入場料 |  |
| 連絡責任者連絡先 | 氏名住所　〒　　　℡　　　　　－　　　－携帯　　　　－　　　－ |
| 参加者数 | 参加対象者　　　　名 |
| 備考 |  |

１　事業報告書・競技成績等については、完了報告書と併せて提出してください。

２　完了報告書は事業完了後1週間以内に提出してください。