

## 野外活動指導者派遣事業実施報告書

公益財団法人 福山市スポーツ協会 様

申請者住所  
団体名  
代表者名  
電話

この事業についてつぎのとおり実施しましたので報告します。

日 時	年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分
会 場 名	福山市自然研修センター内 (※使用場所 )
実 施 種 目	<input type="checkbox"/> キャンプファイヤー <input type="checkbox"/> 星空観察 <input type="checkbox"/> ネイチャーゲーム <input type="checkbox"/> キャンドルファイヤー <input type="checkbox"/> 星のお話
団 体 名	
参 加 人 数	※本事業に参加されたすべての参加人数を記入してください 児童・生徒 (        人) 先生・指導者 (        人) 計 _____ 人
指 導 者 名	※派遣指導者名
感想・気づき等ありましたらお聞かせください。	
1 申請手続き等, 取り扱いはいかがでしたか。	
2 講師の内容やプログラム等はいかがでしたか。	
3 その他どのようなことでも結構です。ご意見・要望がありましたらご記入ください	

※ 開催要項, 当日配布資料等ありましたら, 添付してください。

※ 事業終了後, 2週間以内に提出してください。