

## 事業実施報告書

年 月 日

公益財団法人新潟県国際交流協会 理事長 様

団体名		代表者名	
団体所在地	(〒 - )	TEL	
		FAX	
		E-mail	

下記のとおり事業結果を報告します。

## 記

事業名等		
日時・期間		
場 所		
参加人数	合計 _____人 (日本人 _____人、外国人 _____人)	
事業の成果	●「報告書」「記録写真」などがあれば添付してください。	
病気・事故	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(具体的に _____)	
ボランティア協力者の内訳	【通訳・翻訳ボランティア】 言語： _____ 語 _____ 人	【アースサポーター】 _____ 人
ボランティア協力者の評価	よかった点	改善すべき点
新潟県国際交流協会への意見		

連絡責任者氏名			
連絡先 ※団体所在地と同じ 場合は記入不要	(〒 - )	TEL	
		FAX	
		E-mail	