ＹＬＣ派遣活動報告書

☆報告書は活動終了後、１週間以内に提出してください。

☆報告書が提出されない場合は、次回、派遣要請に対応できない場合があります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | 団体名 |  | | | | | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | 電話番号 | |  | | | |
| 日　時 | 令和　年　　　月　　　日　(　)　　 時　　分～　　時　　分まで | | | | | | | | | | | |
| 場　所 |  | | | | | | | | | | | |
| 行事名 |  | | | | | | | | | | | |
| 行事内容 |  | | | | | | | | | | | |
| イベント参加人数 | 幼 児 | | 人 | 小学生 | | 人 | | | | | 計　　名  (大人除く) | |
| 中学生 | | 人 | 大人 | | 人 | | | | |
| YLC  参加人数 | 人 | | | 連絡事項 | |  | | | | | | |
| 交通費等支給の有無 | 有　　・　　無  ※クオカード等謝礼があれば有に〇を | | | 有の場合1人あたりの金額 | | | | | | | 円 | |
| 感　想 | 〔良かった点〕 | | | | | | | | | | | |
| 〔悪かった点〕 | | | | | | | | | | | |
| 〔その他〕 | | | | | | | | | | | |
| **〔報告先〕**  日立ヤングリーダーズクラブ(ＹＬＣ)事務局【日立市女性若者支援課内】  〒３１７－００７３日立市幸町１丁目２１番１号日立シビックセンター６階  TEL：０２９４－２６－０３１５　　　ＦＡＸ：０２９４－２６－０３１７ | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり、活動報告書が提出されましたので報告いたします。 | | | 事務局長 | | 係長 | | 担当 |
|  | | |  | |  | |  |