

福岡県緑化センター管理事務所長

主催者の名称
代 表 者

「出前講習」実施報告書

項 目	内 容	備 考
開催日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分	
開催場所	施設の名称 所在地	
講師名		
受講者 (団体名)	(名)	
講習内容	講習項目 実技 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (実技ありの場合は実技の内容を簡単に記載してください。)	
使用した資料	テキスト名 (センター送付のテキスト以外の資料を使用した場合、その資料を一部添付してください)	
評価・反省等		
報告者	所属 職・氏名	

※実施状況写真を 3～4 枚転付してください。