

R5年度一般財団法人みやぎ婦人会館「出前講座」報告書

令和 年 月 日

申込団体名				
代 表 者	氏名		TEL	
			FAX	
	住所	〒		
担 当 者	氏名		TEL	
			FAX	
	住所	〒		
開催日時		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
会 場				
テ ー マ				
講 師				
参加者 (団体名)		参加人数	名	
(ご感想やご意見等をお書きください。)				

※当日のプログラムを添付してください。