国際交流員活用報告書

令和　　　年　　　月　　　日

石巻市観光政策課長 宛

申請者:

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名/事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

下記の事業を実施したので、その内容を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | ※事業の目的や内容を明確にし、具体的に記載して下さい。 |
| 実施日 | 令和　　　年　　　月　　日　（　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 効果及び感想 |  |

※成果物や活用状況の様子が分かる写真等を添えてご提出ください（任意様式）。

≪問合せ：石巻市観光政策課　〒986-8501　石巻市穀町14-1　電話　0225-95-1111　内線3537≫