（様式第４号）

（元号）　　　　年　　月　　日

島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　派遣申請者　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**子育て応援講師（こっころ講師）派遣事業報告書**

こっころ講師の派遣事業の実績について、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者職・氏名  連絡先Tel　　　　　　　　　　Fax E-mail | | | |
| 派　遣　事　業　の　実　績 | 事　　業　　内　　容 | １．派遣こっころ講師氏名  ２．実施事業の概要  （事業名）  （実施日時）令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：  （実施会場・所在地）  （事業実施内容）※時系列でご記入ください  （参加対象者）  （参加人数）　　　　　　人 | |
| こっころ講師の　　　派遣により実施した　　事業の成果 | | 申請時にチェックした項目に対する事業効果を具体的にご記入ください。 |
| 今後のこっころ講師派遣事業の参考にしますので、派遣事業を実施したことに関してご意見があればご記入ください。 | | | |

※事業案内のちらしや事業当日の様子のわかる写真・画像を添付してください。

※派遣依頼された講師の皆様から参加した感想・ご意見等があればご提出ください。（様式は任意）