|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成２９年度「国際理解教室出前講座」　実施報告書 | | | | |
| 報　告　日 | 平成　　　　 年　　　　月　　　　日　（　　　） | | | |
| 行　事　名 |  | | | |
| 開催日時 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　）　　　　　　　　：　　　　　　～　　　　　： | | | |
| 開催場所 |  | | | |
| 参　加　者 | ※学年、人数等を分かる範囲でお書きください。 | | | |
| 担　当　者  連　絡　先 | 団体名 |  | | |
| 氏　名 |  | 役　職 |  |
| 電　話 |  | FAXまたはメール |  |
| 開催結果 | ※開催主旨の達成度，参加者の反応，感想，御意見等お書きください。 | | | |
| 備　　　考 |  | | | |

（注）１　都市交流課宛てに提出してください（ＦＡＸ・メール可）。

所　在：　〒０７０－００３１　旭川市１条通８丁目　フィール旭川７階

電　話：　（０１６６）２５－７４９１

ＦＡＸ ：　（０１６６）２３－４９２４

メール：　[toshikoryu@city.asahikawa.hokkaido.jp](mailto:toshikoryu@city.asahikawa.hokkaido.jp)

２　実施後２週間以内に提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 補　佐 | 主　査 | 係 |  | 受付者 |
|  |  |  |  |  |  |