西 宮 市 長 様

団 体 名 代表者名 住 所 電話番号

環境学習都市にしのみや・パートナーシッププログラム実施報告書

下記のとおり実施しましたので報告します。

記

プログラム名	
実施日時	
実施場所	
実施結果	
(実施期間、参	
加人数等を記	
入してくださ	
い。)	
実施の効果	

- ※ 資料、実施状況の写真等あれば添付してください。
- ※ 実施結果、実施の効果については別紙として差し支えありません。