|  |
| --- |
| 単 独 事 業 イ べ ン ト 報 告 書  |
| 主催者名 |  |
| イベント名 |  |
| サブタイトル |  |
| 実施日時 | 開　始 |  |
| 終　了 |  |
| 実施場所 | 会場名 |   |
| 住所 |   |
|  | 男　　　　性 | 女　　　　性 | カップリング | 組 |
| 定員 | 名 | 名 | 連絡事項（当日キャンセル者等）当日、体調不良による欠席者　 名【参加者の居住地】

|  |
| --- |
| （男性） |
| 大洲市 | 名 |
| 　　　市 | 名 |
| 　　　市 | 名 |
| （女性） |
| 大洲市 | 名 |
| 　　　市 | 名 |
| 　　　市 | 名 |
|  |  |

 |
| 当日参加者 | 名 | 名 |
| 欠席者数 | 名 | 名 |
| 応募人数 | 名 | 名 |
| 応募年齢 | 歳～　　歳 | 　　歳～　　歳 |
| 当日参加者年齢 | 　歳～　　歳 | 　　歳～　　歳 |
| 参加者主な年齢 | 歳 | 歳 |
| 感想 | （よかった点・今後の改善点）　 |
| 　 |

* 事業実施確認のため、事業の様子がわかる写真等を提出してください。

個人情報（参加者の顔写真など）は本人の同意がない場合、白抜き（又は黒塗り）して下さい。