有機農業の里親支援事業　実績報告書

年　　　月　　　日

佐久市長　栁田　清二　様

氏名

住所

電話番号

有機農業の里親支援事業の実績報告をします。

１　研修者氏名

２　研修期間

　　　　　　　月～　　　　　　月

３　研修時間

　　合計　　　　　時間

（内訳）

　　　　　　６月　　　　　時間

　　　　　　７月　　　　　時間

　　　　　　８月　　　　　時間

　　　　　　９月　　　　　時間

　　　　　１０月　　　　　時間

　　　　　１１月　　　　　時間

　　　　　１２月　　　　　時間

４　添付資料

　・研修内容等がわかる書類