有機農業の里親支援事業 実績報告書

年 月 日

佐久市長 柳田 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