様式5

佐久市アダプトシステム（　　）活動実施報告書

団　体　名		活動箇所・区域	事故等の有無
代 表 者 名	印		無 ・ 有　（有の場合は、具体的内容を記載）
代表者連絡先	〒 電話		

活動実施日	実施時間	参加人数	活動内容
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	
令和　年　月　日（　）	:　～　:	人	

その他
活動を通じ、お気づきの点を記入してください。