

受付番号	
------	--

※記入しないでください。

(様式2)

日教弘山形支部 特別支援学級教育図書贈呈事業 成果報告書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会山形支部
支 部 長 様

学校名

校長・氏名

※校長は記載内容について承認しています。

(チェックマークを記入⇒)

☐

ご担当者職・氏名

連絡先 (Tel)

(E-mail)

主な助成品（特徴的な書籍名を数点ご記入ください。）	・ ガリバー旅行記
期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月
助成品の活用・成果状況 (小見出し等の使用や書式は自由です。また、写真等がありましたら2～3枚添付ください。)	