

(別紙様式3改)

「学校力」向上プロジェクト支援事業実施報告書

平成 年 月 日

社団法人 茨城県教育会長 様

申請者団体(学校)名

代表(校長)者名

住 所

〒

連 絡 先 Tel

下記のとおり、「学校力」向上プロジェクト支援事業の実施について報告をいたします。

研 修 会 の 実 際	研 修 名	
	期 日	平成 年 月 日 (曜)
	会 場	
	参 加 者	(参加者の範囲と人数)
	講 師	
	内 容	
	成 果	
	備 考	(補助金の使途概要等)

※本研修会の開催に果たした「学校力」向上プロジェクト支援事業の貢献度について

- 1 研修会の内容充実に大きく貢献した
- 2 研修会の内容充実に少しは貢献した
- 3 研修会の内容充実にはほとんど貢献はしなかった
- 4 その他 []

この事業への意見がありましたらご記入ください。

(

)