

花の王国あいち県民運動実行委員会事務局あて
FAX 052-954-6932
E-mail engei@pref.aichi.lg.jp

高齢者福祉施設等におけるフラワーアレンジメント教室報告書

年 月 日

花の王国あいち県民運動実行委員会
委員長 殿

(申請団体名) _____
(代表者氏名) _____

あいちの人と花結び事業高齢者福祉施設等におけるフラワーアレンジメント教室の講師派遣を受けて、下記のとおり事業を実施しましたので報告します。

記

開催日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 時 分まで
参加対象者 及び人数	人
具体的な実施内容	
講師派遣を受けて 感想や意見など	

【添付資料】開催状況がわかる写真（数枚）を添付して下さい。