【様式３】

ふれあいコラボワークショップ報告書

報告日：　　　　年　　月　　日

下記のとおり、事業報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連携機関名 | （名称）（住所）〒（担当者名）　TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX:　e-mail： |
| 課題タイトル |  |  |
|  |
| 活動開催場所実施期間・回数 |  |
| 活動成果の概要※資料等がある場合は添付してください |  |  |
| 活動参加教員・学生名 | 学部･学科・学年：代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　（学績番号　　　　　　　　）※ 共同で行った場合は、学生全員の学部･学年･氏名等記載の名簿を添付のこと |
| 経費執行額※費目と金額を記載すること |  |

中部学院大学・中部学院大学短期大学部