

(様式第6号)

「ご縁ながの・ココカラ」イベント等実施報告書

年 月 日

(宛先) 長野市子ども未来部マリッジサポート課長

所在地
団体名
代表者氏名
連絡先(電話)

次のとおり、イベント等を実施したので報告します。

イベント等名			
開催日時	年 月 日 () : ~ :		
開催場所・住所	場所/ 住所/		
参加人数	男性 人	女性 人	
応募人数	男性 人	女性 人	
うち、本サイト を見て応募した 人数 ※把握している範囲 で結構です	男性 人	女性 人	
成立カップル数 ※マッチング実施の場合	組		
イベント等開催 において、お気 づきのことなど ありましたら、 ご自由に記入願 います。			
本サイト「イベ ント事例紹介 コーナー」への 掲載の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由:)		

※ イベント等終了後、速やかに提出してください。