**講座受講報告書**

　年　　月　　日

大崎地域世界農業遺産推進協議会長　様

申請者　認証番号 認証第　　　　号

住　　所

（団体又は法人にあっては、代表者等の所在地）

氏　　名

（団体又は法人にあっては、名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

○受講講座方法　※受講方法に☑してください。

☐１．協議会主催の講座を受講　※受講証明書の写しを添付してください

☐２． 企業・団体等が開催する研修会等を受講　※以下の（１）～（５）に記載下さい

1. 研修会等名称：
2. 実施年月日：
3. 実施概要：（例）総会時に研修映像及び資料により実施
4. 参加人数：
5. 参加者氏名：※別表もしくは参加者名簿の写しでも可