

受付番号

--

※記入しないでください。

(様式2)

## 日教弘山形支部 特別支援学級教育図書贈呈事業 成果報告書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会山形支部  
支 部 長 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長・氏名 \_\_\_\_\_

印

ご担当者職・氏名 \_\_\_\_\_

主な助成品（特徴的な書籍名を数点ご記入ください。）

--

助成品の活用・成果状況  
(小見出し等の使用や書式は自由です。また、写真等がありましたら2～3枚添付ください。)

--