

事務局使用欄	窓口番号			
	報告受付日	年	月	日

## beyond2020 プログラム 実績報告書

新潟市長 宛

報告日	年	月	日
-----	---	---	---

(\*) の項目については、beyond2020プログラムと認証された事業・活動をまとめたサイトへ掲載を予定しております。

### ■ 報告

認証番号			
フリガナ			
事業・活動名 (*)			
期間 (*)	年	月	日 から 年 月 日 日間
時間 (*)	時	分	～ 時 分
開催場所 (*)	都道府県	市区町村	町名・番地
	会場名		
認証要件 実施報告 (*)	対象にチェックを入れて、取組の実績について具体的にご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 障がい者にとってのバリアを取り除く取組である <input type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である		
参加者数 または 入場者数 (*)	人		
イベント・ プロジェクト数 (*)	本事業で実施するイベント、プロジェクト数を記載して下さい		

