（様式第１号）

**提出期限：令和５年２月１日（水）必着**

提出日（　　　年　　月　　日）

水戸市子ども会育成連合会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学区子ども会育成連合会

（報告者氏名：　　　　　　　　　　　）

第　　回「水戸郷土かるた　　　　　　学区大会」の実績について（報告）

　標記事業について，下記のとおり開催しましたので報告します。

記

１　日　時　　　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

２　会　場

３ 参加人数　　　Ａブロック（低学年）　：　　　　　　名（　　　チーム×３名）

Ｂブロック（高学年）　：　　　　　　名（　　　チーム×３名）

４　添付資料　　　学区大会の資料や成績表等

問合せ・提出先

　　水戸市子ども会育成連合会事務所

水戸市教育委員会事務局生涯学習課内（担当：野原愛莉，上木吉一）

　　　住所：〒310-8610　水戸市中央１-４-１　水戸市役所本庁舎３階

TEL：029-306-8692　　FAX：029-306-8693　　メール：seisyounen@city.mito.lg.jp