

イベント結果報告フォーム

様式 2

○イベントの情報（公表する場合、*については適宜）

イベント名	エビネ実演会
出演者、チーム	安芸えびね研究会 会員
開催日時	令和4年4月24日（日）14時30分～15時30分
主催者	公益財団法人広島市みどり生きもの協会 （植物公園）
主催者所在地（都道府県） *	広島県
主催者所在地（市区町村） *	広島市佐伯区
主催者所在地（番地等） *	倉重三丁目495（植物公園）
開催会場（名前）	広島市植物公園
都道府県	広島県
都道府県コード	34
会場所在地（市区町村）	広島市佐伯区
会場所在地（番地等）	倉重三丁目495
会場収容定員	大テント50名
予定参加者数	50名
当日参加者数（不明の場合は“-”を入力）	50名
催物の類型	各種教室
安全計画策定の有無	無

※ご報告いただいた内容については、関係各府省庁・各都道府県において、イベント開催の目安設定等の際の判断の参考とさせていただきます。