様式第3号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 豊岡市社会福祉協議会

理事長　藤田　明治郎　様

団　体　名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

事　業　等　実　施　報　告　書

貴会の後援名義使用等の承認を受けて開催した事業等について、下記のとおり実施結果を報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業等名称 |  |
| 目　的 |  |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）  時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 主催団体名 |  |
| 他の後援団体名 |  |
| 実施の状況  （参加者･成果等） |  |

※その他、実施状況がわかる資料を添付してください。