

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 様

団 体 名

代表者住所

代表者氏名 ⑩

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。