

(様式第5号)

後援事業の実績報告書が提出されたもの。

(発議日： 年 月 日)

総務部長	総務課長	総務係長	起案者

後援事業実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡市社会福祉協議会 会長 様

住 所：〒

団 体 名：

代表者名：

電話番号：

(担当者名 / 連絡先Tel)

事業名

主催

日時

年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

場所

参加人数

入場料

無 ・ 有 (円)

事業の成果等

※本会が名義後援を行ったことを明記したチラシ・パンフレット等の成果物を添付してください。

太枠内のみ記入してください