

(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 )

太  
枠  
内  
の  
み  
記  
入  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い

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。