

後援事業実施報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人 入間市社会福祉協議会
会 長 松 下 庄 一 様

団体名
所在地
代表者
電話番号

下記のとおり事業が完了いたしましたのでご報告いたします。

記

- 1 事業の名称
- 2 実施期日
- 3 実施場所
- 4 参加人数
- 5 実施内容
- 6 収支決算
- 7 その他（特記事項等）