

様式第3号（第5条）

会長	常務理事	事務局長	次長	課長	Gリーダー	リーダー	担当	扱者	収受印

共催（後援）実績報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人
 柏市社会福祉協議会会長 様

（実施団体）

団体名 _____

代表者 (役職) _____ 印
 〒

所在地 _____

電話 _____

貴会の共催（後援）の行事を終了しましたので報告します。

記

1. 報告内容

行事の名称			
実施日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 から	年 月 日 () 午前・午後 時 分 まで	
実施会場			
参加者数		観覧者数	
反省点（所感）			

2. 収支決算

	項 目	金 額 (円)	説 明
収 入			
	合 計		
	支 出		
合 計			

※当日使用資料等を添えて提出ください