

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

令和____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） _____

〒 _____

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