後援事業実施報告書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人九十九里町社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　様

団体名

代表者名

　後援事業について、下記のとおり終了いたしましたので報告します。

記

1. 事業の名称
2. 日時
3. 場所
4. 参加人数
5. 内容
6. その他