

事業報告書

(宛先) 社会福祉法人 春日市社会福祉協議会 会長

〔申請者〕所在地

団体名

代表者氏名

印

電話番号

春日市社会福祉協議会の後援等を受けた事業について、次のとおり結果を報告します。

事業名	
日時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
実施場所	
参加者数	
他の共催又は 後援等団体	
備考 (添付書類等)	<input type="checkbox"/> 今回の事業収支決算書 (有料事業の場合)
連絡先 (申請書と異なる場合)	住所 担当者名 電話番号