（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

**後援事業実績報告書**

社会福祉法人千葉市社会福祉協議会会長

住　所　　　〒

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

電　話

　貴協議会後援の事業が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　主催者

３　開催日時

４　開催場所

５　社会福祉に寄与した概要