様式第３号

年　　　月　　　日

筑西市社会福祉協議会長殿

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

共　催・後　援　実　施　報　告　書

　　年　　月　　日付で承諾のありましたことについて下記のとおり実施し

たので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 日時（期間） |  |
| 実施場所 |  |
| 参加人数 | 人  有料の場合はその内訳  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| そ　の　他 |  |