

後援事業実績報告書

年 月 日

社会福祉法人明石市社会福祉協議会
理事長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者名
電話番号

後援名義使用等の承認を受けて開催した行事について、下記のとおり実績を報告いたします。

記

行 事 名 称	
主 催 団 体 名	
目 的	
日 時	
場 所	
後 援 団 体 名	
実 績 状 況 (参加者等)	

※後援名義の使用がわかるパンフレット・写真等の成果物を添付してください。