### **様式第５号（第10条関係）**

　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

西東京市社会福祉協議会会長　様

　　　　氏名

住所

電話

後援名義等事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付　　西社協総法第　　　号にて承認されました後援、共催、協賛の事業が終了しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事 業 名 |  |
| ２．主催団体名 |  |
| ３．事業の概要  　(講習会の開催を含  　　　 む場合は、テーマ  　　　 と講師名をご記入  　 　　下さい) |  |
| ４．参加人数 |  |
| ５．料金他徴収の有無 | 有り(　　　　　　　　　　　　　)円　・　無し |
| ６．実施日時 | 年　　月　　日( )～　　　　年　　月　　日( ) |
| ７．会　　場 |  |
| ８．そ の 他 |  |

※事業実施後、２週間以内にご提出ください。