### **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。