別記様式第３号（第５関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 年　 月　 日

社会福祉法人

小平市社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

**後援・共催・協賛事業終了報告書**

　　　　　年　　月　　日付け平社協収第　　号にて承認になりました下記の事業が終了しましたので結果を報告します。

記

| 事業名 |  |
| --- | --- |
| 主催団体 |  |
| 事業内容(講習会等の開催を含む場合は、テーマと講師名を記入してください) |  |
| 経費徴収の有無 | 有（具体的に）　　　　　　　　　　　　・無 |
| 事業実施期日 |  |
| 事業実施会場 |  |
| 事業成果 |  |