

社会福祉法人茅ヶ崎市社会福祉協議会後援名義使用報告書

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会  
会 長

〒  
所在地

申請者 団体名  
代表者  
連絡先

年 月 日付 茅社協第 号で後援名義の承認を受けた行事が終了しました  
ので、次のとおり報告します。

行事の名称	
行事の内容	
実施期間	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで
実施場所	
参加人数	