

令和 年 月 日

事業実施報告書

社会福祉法人
山口市社会福祉協議会
会長 岩 城 精 二 様

団 体 名
代表者名

年 月 日付けで山口市社会福祉協議会の後援・共催を受けた事業
が終了したので、下記のとおり報告します。

記

事 業 名	
開催期間	年 月 日～ 年 月 日
開催場所	
参加人員	

下記書類を添付してください。

- ・ ちらし
- ・ ポスター
- ・ その他事業内容を掲載した資料等