会 長	事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係

第3号様式

年 月 日

清須市社会福祉協議会職員派遣事業実施報告書

社会福祉法人

清須市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住 所 清須市 _____

代表者 _____ ㊟

電 話 () _____

次のとおり職員のパ遣を受け、事業を実施しましたので報告します。

記

事 業 名	
内 容	
派遣職員名	
開催日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	
受講人数	名
感 想	