

年 月 日

社会福祉法人清須市社会福祉協議会 福祉学習会講師等派遣事業報告書

社会福祉法人清須市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住所(所在地) 清須市 _____

代表者 _____

電話番号 (_____) _____

下記のとおり福祉学習会講師等の派遣を受け、事業を実施しましたので、報告します。

記

1. 事業報告

事業名	
事業内容	
日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
会場	
参加人数	名
感想	
社協への 要望等	