（様式６）

事　業　等　結　果　報　告　書

年　　月　　日

（宛先）社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会会長

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のとおり報告します。

事業等名称	
区　　分	後　　援
実施期間	
実施場所	
参加人数	
参加（入場）料	□なし　　□あり（　　円）
事業等の成果	

※事業等終了後、速やかに提出してください。