年　　月　　日

福山市自治会連合会　様

福祉についてのブロック研修 報告書

ブロック名

ブロック長　　　　　　　　　 印

次の通り実施いたしましたので，報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　 ）　　： ～　　 |
| 場所 |  |
| 参加対象 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　 人 |
| 内容 |  |
| 添付書類 | 次第・プログラム等 |