

年度 () 支部活動報告書

年 月 日提出

事業名	
実施日時	年 月 日 曜日 : ~ :
会場	
主催者	
出務衛生士氏名	(責任者)
参加者人数	人
分類 (該当に○印)	1. 母子(乳幼児・保育所 幼稚園) 2. 学校(小・中・高・特支) 3. 成人(集団・個別・事業所) 4. 高齢者・要介護者 5. 障害児(者) 6. 休日救急 7. 健康週間 8. その他: イベント(歯科単独・歯科以外と合同)・災害時支援・食育・外部向け研修会(講師派遣含む)・他(会議・)
業務 (該当に○印)	・歯科保健指導(集団・個別)・フッ化物(塗布・洗口)・健康教育相談 ・健診(集団・個別)・介護予防・訪問指導(在宅・施設)・予防処置 ・その他()
【内容】	
【感想】	
手当での金額 円(交通費 有 円・無) 《 税込み ・ 税引き後 ○印をつけて下さい 》	
手当の受け取り方法 ・ 歯科衛生士会の口座への振込み ○印をつけて下さい ・ 会員へ直接手渡し(会員の口座への振込み)	

(提出順序) 担当責任者→支部長→事務局(事業終了後、収支報告書と一緒に早めに)
 当日支払われる日当に対して、支払いを受けた一人ひとりの領収書を提出してください。