平成　　年度　　活動報告書　　　　　　　　　支部名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　曜日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | （依頼団体　　　　　　　　　　） | |
| 分類 |  | |
| 実施日時 | 平成　　年　　月　　日　　曜日  時間 | |
| 会場 |  | |
| 主催者 |  | |
| 出務衛生士  氏名 | （責任者） | |
| 他職種出動者数  及び職種名 | （詳しく） | |
| 対象者  と人数 | 人 | |
| 依頼された業務 | ①講習　講話　　②保健指導（　集団　個別　）　③健診（検診）介助  ④フッ化物塗布　　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 実施内容（具体的に） | | |
| 本事業に対する感想 | | 問題点とその解決のための提言 |
| 手当ての金額　　￥　　　　　　円（交通費　　有　　　　　　　円　）  　　　《　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） | | |