

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)	
他職種出勤者数及び職種名	(詳しく)	
対象者数と人数	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
手当での金額 ￥ 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)		