

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 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) | | |