

「飛び出す！西城市民病院グループ出前講座」報告書

令和 年 月 日

庄原市立西城市民病院長 様

団体名 _____

住 所 _____

代表者 氏 名 _____

電 話 _____

「飛び出す！西城市民病院グループ出前講座」を次のとおり実施しましたので、報告します。

メニュー名 (テーマ)	
実施日時	令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
事業名	
実施会場名	
参加者人数	人
実施状況 及び感想	

整理No. _____