熊本県在宅医療連合会　在宅医療出前講座

様式第５号

実施報告書

令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日付でお申込みいただきました在宅医療出前講座について、下記のとおり実施いたしましたので通知いたします。

記

１.実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 講座テーマ |  |
| 実施日時 | 令和　　　年　　　　月　　 日（　　　）　　　時　　　　分 ～　　　　　時　　　　　分 |
| 実施方法 | [ ] 講師を現地に派遣 | [ ] オンライン（集合型） | [ ] オンライン（個人参加型） |
| 会場 | 会場名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 参加人数 |  |

２.団体情報

|  |  |
| --- | --- |
| 講師派遣団体名 |  |
| 派遣職員 | 団体名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 人数 | 講師 | 名 | 補助要員 | 名 |
| 振込先 | 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金項目 | １.普通　　２.当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |