（一社）山口県歯科衛生士会

活動報告書

 報告日：　　　　 年　　　　月 　　　日

 報告者（支部名）：　　　　　　　　（　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日時 | 　　　　　　年　　　　月　　　　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 事業名 |  |
| 活動場所 |  |
| 実施形態 | 1.主催事業2.受託事業3.共催、協力、後援事業 | 2.3.の場合該当項目記載 | 行政（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　歯科医師会（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業区分 | 母子歯科保健　　学校歯科保健　　成人歯科保健　　高齢者・要介護者歯科保健障害児（者）歯科保健　　休日救急歯科　　健康週間事業　　イベント　　食育講師派遣　　各種委員会　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象延人数 | 　　　　　名 |
| ＤＨ延人数 | 　　　　　名 | 氏名： ※同じ事業で、開催日が複数日ある場合は、日にち毎に対象者、DHの人数を記載して下さい.※別紙添付可 |
| 報酬 | 主催者からの報酬　　　　有　　　　無　　　　　　　　　　　　（　　DH一人につき　　　　　円） |
| 活動報告 | 目的：内容：※写真を添付してください |

活動終了後、速やかに報告書を提出してください。（コピーして、控えをお手元に保管してください）

（R７年1月更新）