

事業実施報告書

事業名	令和△△年度 第◇回 ●●●●部会
事業実施日	令和 年 月 日 (曜日)
事業実施場所	山口県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 老人保健施設 〇〇〇苑・イベントホール
カリキュラム	別紙のとおり
受講者名簿	別紙のとおり
参加状況	<input type="checkbox"/> 参加者 名【会員施設 施設 名／その他 名】 <input checked="" type="checkbox"/> 不参加施設 施設 ①老人保健施設 ◆◆◆荘 《スタッフ派遣の調整が困難であった為》 ②老人保健施設 ●●●●園 《研修内容のレベルが低い為》 ③老人保健施設 ▼▼▼▼苑 《無回答》
備考	

(注)1 カリキュラム及び受講者名簿については、既存資料で結構ですので、必ず添付して下さい。
 2 参加状況・不参加施設の理由については、分かる範囲で結構ですのでご記入下さい。
 3 記入欄が不足する場合は、次ページを設けて記入して下さい。