

## 出前講座実施報告書

## 1. 実施状況

団体名	
対象	
実施日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
参加人数	
開催場所	

## 2. 感想等

内容	演 題 講師名
感想等	

報告者氏名

出前講座実施後、FAX・郵送等で提出をお願いします。(添書不要です。)

〒692-0404 安来市広瀬町広瀬 1931 番地  
安来市立病院 総務課総務係 担当：宇山  
TEL：32-2121 FAX：32-2125