様式５

　　　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県保健医療部薬務課長

（メール：a3620-16@pref.saitama.lg.jp）

（ＦＡＸ：048-830-4806）

学校名

代表者名

血液に関する出前講座実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集会等の名称 |  | 参加人数 | 人 |
| 出席者 | 一般成人　　　　名、大学生（専門学校生）　　　名、高校生（　年）　　　名、中学生（　年）　　　名、小学生（　年）　　　名、教員　　　　名、  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　　　名 | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　）  （午前・午後）　　時　　分～（午前・午後）　　時　　分 | | |
| 実施内容 |  | | |
| 受講者の感想 |  | | |
| その他 | 出前講座に関し、御意見・御感想等あれば、御記入ください。 | | |