

岩手県立中部病院長 様

団 体 名

代表者住所

氏 名

電 話 番 号

岩手県立中部病院 出前講座受講報告書

岩手県立中部病院の出前講座を終了したので、次のとおり報告します。

受講した講座	
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	名 称 : 所在地 :
参加人数	男性 人、女性 人 合計 人
講座内容について	・内容は理解できましたか。(当てはまる番号に○印をしてください。) 1 理解できた 2 理解できなかった。(その理由をお書きください。)
受講した感想	・感想をお書き下さい。
出前講座全般について	・ご要望やお気づきの点についてお書きください。