

健康教育媒体 使用報告書

年 月 日

西宮市保健所健康増進課長 様

住 所
団 体 名
代 表 者 名

下記のとおり健康教育媒体を使用しましたので報告します。

記

1. 媒体の名称 (番号)	タイトル
2. 使用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※複数日の場合は備考欄にご記入ください
3. 使用場所	
4. 対象者	
5. 参加人数	人
6. 内容、感想等	
備考	

以上