

(様式第2号)

宛先 宮城県塩釜保健所長宛て (健康づくり支援班扱い) FAX 362-6161	件名 健康づくり教材 利用報告書	送信者 (公印不要)
---	------------------------	------------

記入者名 \_\_\_\_\_

1 教材使用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2 教材の活用方法

- 教材を展示した (場所: \_\_\_\_\_ )  
 授業や講座などで使用した  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

3 対象者及び人数等

対象者:  人 数: _____ 人
--------------------------

4 対象者の反応等

--

5 教材の改善点や新しい教材の御希望等 (御自由に御記入ください)

--

6 紛失・破損等の有無・特記事項等

--

こちらの報告書は、教材の返却時に併せて御提出願います。

<お問い合わせ先>

宮城県塩釜保健所 健康づくり支援班

〒985-0003 塩竈市北浜4-8-15

TEL 022-363-5503 FAX 022-362-6161