（様式２）

専門家・専門医による指導事業

**実施報告書（メディア）**

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記入者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講演会・研修会等の名称 |  | | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　） | | 打合せ |  | ～ |  |
| 講演等 |  | ～ |  |
| 振り返り |  | ～ |  |
| 会場 |  | | | | | |
| 講師名 |  | | | | | |
| 参加対象・人数 |  | | | | | |
| 内　　容 | （参加者の感想や写真など、活動の様子が分かる物を添付してください。） | | | | | |
|  | | | | | |
| 評価 | （チェックを入れてください。） | | | | | |
| 講演の内容 | ☐満足　　☐概ね満足　　☐やや不満　　☐不満 | | | | |
| （自由記述） | | | | | |