後援事業実施報告書

年　月　日

一般社団法人　日本訪問看護認定看護師協議会　行

[報告者]

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 氏名： |  |
| TEL： |  |
| E-Mail： |  |

後援を受けて実施した事業等が次のとおり終了したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業等の名称 |  |
| 1. 事業等の開催日 | 年　　月　　日（　　）　～　　年　　月　　日（　　） |
| 1. 実施状況   (場所、参加者数等) |  |
| 1. 他の後援・共催者 |  |
| 1. 添付資料 | ※レ点をし、資料を添えてご提出下さい  □チラシ　　□パンフレット（プログラム）　　□写真  □その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| [事務局記入欄]  ＊受付日：　　月　　日（　　）/＊理事会報告日：　　月　　日（　　） |