

職域用

職域関連行事等出席報告書 A

支部名 _____ 支部 _____

報告者名 _____

報告日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

行 事 等 名	
開 催 日 時	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日)
開 催 時 間	AM・PM ____ 時 ____ 分 ~ AM・PM ____ 時 ____ 分
会 場	
協 議 事 項 内 容 等	
出 席 者 数	合計 ____ 名 (内 看護連盟関係 ____ 名)
看護連盟 出席者名	
経 費	<input type="checkbox"/> 職域用 請求書兼領収書にて請求のこと
備 考	

注意事項

月の5日までに前月分を県に FAX 又は E-mail する。

年間報告書（年度末提出）にも記載しておくこと。

FAX:0263-35-5364 E-mail:kangoren@avis.ne.jp

長野県看護連盟