

年 月 日

岩手県立胆沢病院長 様

団体・グループ名 : _____
 代表者氏名 : _____ 印

出前医療講演結果報告書

出前医療講演の受講結果について、下記のとおり報告します。

講演テーマ	
日時及び会場	年 月 日 () (日時) 時 分 ~ 時 分 (会場名)
受講者数	人 (男性 人 ・ 女性 人)
1. 今回の医療講演について(該当する番号を○で囲んでください。) (1) 良く理解できた (2) 多少理解できた (3) 理解できなかった (受講した感想を記入してください。)	
2. 出前医療講演について、今後希望する講演や要望等がありましたら記入してください。	

※集会等で配付された資料を1部添付してください。