

講師派遣事業実施報告書

共済組合受付印

講演テーマ	No.			
講師名				
講師派遣日	令和	年	月	日
講演会数 (※1)	回			
実施形式	<input type="checkbox"/> 会場型講演 <input type="checkbox"/> オンライン講演 <input type="checkbox"/> オンデマンド講演			
開催住所 (※1)	〒 -			
開催場所 (※1) (建物名や会議室名)				
研修会名				
参加人数	人	参加対象者		
個別相談 (※2)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	「有」の場合 →	相談人数 人
担当者連絡先	所属所名			
	担当者名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
講演概要				
三重支部や直営病院 へのご意見				
上記のとおり報告します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和 年 月 日</div> 公立学校共済組合三重支部長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">所属所名 _____</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">代表者名 _____</div>				

(注記1) 複数の講師、又は複数の講演を行った場合は、この報告書はそれぞれ作成をしてください。

(注記2) この報告書は公立学校共済組合三重支部へご提出ください。

※1 オンデマンド講演の場合は記入不要です。

※2 個別相談とは、講師と対面（オンライン除く）で30分以上の相談をした場合に該当します。