

【様式第4号】費用助成型

令和 第 年 月 日 号

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名	
担当者（役職・氏名）	
電話番号	

「健康・メンタルヘルス出前講座」利用報告書（費用助成型）

職場の健康づくりに関する研修会等を実施したので、下記のとおり報告します。

記

1 実施研修会等について

研修会等の名称	
研修テーマ	
実施期日	令和 年 月 日（ ） : ~ :
会場 (住所)	(〒 )
参加人数	人
講師	所属（職）： 氏名：

※研修会等の資料等を併せて提出してください。

※参加者に対しアンケートを行った場合は、その結果もあわせて提出してください。  
(抜粋するなどし、提供できる範囲で結構です。)

2 出前講座利用に関して、ご意見・ご感想をお聞かせください。

[ ]