＜様式2＞

令和7年度　健康教育支援事業終了報告書

令和　　年　月　日

公立学校共済組合島根支部長　様

所属所等の名称

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先電話番号

健康教育支援事業にかかる研修会等を次のとおり実施したので、実施要領に基づき報告します。

講習会等の名称	
実施日	令和　　年　　月　　日
実施場所	
参加人数 （うち組合員数）	人 （　　人　　）
研修会等の概要	
参加者の感想等	
講師の謝金及び交通費、機器等のレンタル（オンライン受講の場合）に要した費用	（当支部からの講師派遣の場合は記入不要）

※参加者名簿及び講習会等の様子を写した写真を添付してください。

※研修会等で使用した資料があれば報告書に添付して提出してください。

※研修会等終了後、10日以内に提出してください

（裏面に続く）

【講師情報】　　※当支部からの講師派遣の場合は記入不要

名前	
住所	
電話番号	

【振込先口座情報】

金融機関名	
支店名	
口座種類（普通・当座）	
口座番号	
（フリガナ）	
口座名義	