

(様式2号)

教材利用報告書

	返却日：	令和	年	月	日（ ）	
実施日時	自	令和	年	月	日（ ）	： ～ ：
	至	令和	年	月	日（ ）	： ～ ：
利用教材名	手洗いチェッカー（スタンド型・ボックス型）					
事業名 (研修名)	事業名：					
	(研修名)					
	内容：					
	対象：				参加人数： 名	
会場						
感想						
報告者	施設名：					
	住所：					
	担当者：				電話番号： - -	
保健所欄	☐ 返却確認（確認者： ）					
	備考：					