武雄杵島地区医師会 もしバナゲーム利用報告書

貸出されていた「もしバナゲーム」を返却いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　返却日：令和　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **利用団体名** |  |
| **返却者氏名** |  |
| **利用日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **使用した研修会名等** |  |
| **利用者数** | 名 |
| **参加者の****感想・反応等** |  |

＜医師会記入欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| **返却数** | 　　　　　　　　　　　 セット |
| **返却№** | 1　・　2　・　3　・　4　・　5 |
| **返却確認者** |  |