

山口県勤労福祉共済会講師派遣事業実施報告書

平成 年 月 日

(一社) 山口県勤労福祉共済会理事長 様

団体等名

所在地

代表者名

印

平成 年 月 日付け県共済会第 号で講師の決定を受けた事業を実施したので、その状況を下記のとおり報告します。

研修会等名	
研修主催者	
日 時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
会 場	名称： 住所：
講 師 名	
講 義 時 間	時 分～ 時 分
参 加 者	主な参加対象者： 参加者数 : 人
講 演 要 旨	
主な質疑内容	
受 講 感 想	
提 出 資 料	※ 下記の資料を添付してください 「山口県勤労福祉共済会講師派遣事業」の記載が確認できるものを含みます。 チラシ 次第・プログラム 配付資料 参加者名簿 写真 その他 (

※研修会等終了後14日以内に、本実施報告書及び関係書類を共済会へ提出してください。