

令和 年度 地域歯科保健活動報告書 【事業別】

支部名		記入者	
-----	--	-----	--

事業名	
-----	--

事業区分	下記の中から該当する欄に○印
------	----------------

	母子歯科保健□		その他の事業
	学校歯科保健		* イベント
	成人歯科保健		* 災害支援に関する事業
	高齢者・要介護者歯科保健		* 食育に関する事業
	障害児(者)歯科保健		* 外部向け研修
	各種委員会		* その他()

依頼者	
-----	--

実施総回数	
-------	--

DH延べ人数	
--------	--

事業内容(概要)	
----------	--