令和　　年　　月　　日

支　部　活　動　報　告　書

栃木県歯科衛生士会　会長
　中村　美智子　様

支部長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり　　年度支部活動報告を申し上げます。

1、支部登録会員数　　名
2、支部活動会員数　　名

支部活動計画		
NO	月　日	開催名等
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

支部活動報告				
NO	月　日	開催名等	主な内容	参加人数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※　支部活動計画は、年度初めに記入してください。支部活動報告は、今年度実施したものを記入してください。
※　オンラインを使用した活動も報告をしてください。
※　記入欄が足らない場合には、本書をコピーしお使いください。原本は支部で保管しコピーを会へ提出してください。