

# 事業実施報告書

年 月 日

岡山県産婦人科医会長 殿

所在地  
団体名  
代表者名 印

岡山県産婦人科医会名義使用の承認を受けて行った事業について、次のとおり報告します。

記

|               |                                                                                                   |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 事業の名称       |                                                                                                   |
| 2 実施内容        | <p>※当日の配付資料等、概要がわかる資料を添付すること<br/>添付すべき資料が申請時に提出したものと同一の場合は<br/>右の枠内にチェックのうえ、省略も可。</p> <div></div> |
| 3 開催日時        |                                                                                                   |
| 4 会場          |                                                                                                   |
| 5 参加者数        |                                                                                                   |
| 6 参加料等        | 円                                                                                                 |
| 7 担当者連絡先      | 住所：〒<br><br>氏名： 電話番号：（ ）－                                                                         |
| 8 その他<br>連絡事項 |                                                                                                   |