活動報告書

支部名＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1. 受講学習 年間回数	2. 歯科衛生士の 人材育成 （講習会講師、個別指導等）	回数	主催者	対象 人数	3. 多職種への 普及啓発、情報発信、 意見交換等	回数	主催者	対象者	対象 人数	4. 地域住民向け等	回数	主催者	対象者	対象 人数

※リストから選択してご記入ください。

主催者一覧
歯科衛生士会
歯科医師会
行政
施設
その他

主催者一覧	対象者一覧
歯科衛生士会	ケアマネジャー
歯科医師会	介護職員
行政	多職種
施設	
その他	

主催者一覧	対象者一覧
歯科衛生士会	一般成人
歯科医師会	高齢者
行政	その他
他団体	
その他	