（様式２）

未来の女性医師発掘事業実施報告書

報告年月日：　　　　年　　月　　日

福岡県保健医療介護部医療指導課

医師・看護職員確保対策室長　　殿

所在地

学校名　　　　　　　　　　　　　印

未来の女性医師発掘事業により講師の派遣を受けた講座等の実施結果について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 場所 | □学　校 [講演会場：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ]□その他 [名　称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ][住 所： 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 ] |
| 行事名 |  |
| 派遣講師 | 所　属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）講師名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）講話名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加者の概要・人数 | □生　徒【　　 　　　年生　　人（女子生徒：　　　人）】□教職員【　　　　人】　　　　□保護者【　　　　　人】　　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）【　　　　人】 |
| 出前講座を受けた所感 |  |
| 今後取り組みたいと考えること |  |
| その他特記事項 |  |
| 添付資料 | ・当日の資料・実施状況の写真（２～３枚 。コピー用紙に印刷したもので構いません。）・生徒の感想のまとめ（A4用紙１枚程度で構いません。） |
| 担当者連絡先 | 職・氏名：電話番号：メール： |