様式第３号

**成羽病院出前講座結果報告書**

令和　　年　　月　　日

成羽病院院長　様

　（住　所）

（団体名）

（代表者）

出前講座の受講結果について、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | No |  | |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）  時　　分～　　時　　分 | | |
| 会場名 |  | | |
| 受講者数 | 人　(男性　　　人　　女性　　　人) | | |
| １　今回の講座について  (右欄の該当する番号を○で囲んでください。) | | | (1)　良く理解できた  (2)　多少理解できた  (3)　理解できなかった |
| (受講した感想を記入してください。) | | | |
| ２　今後、希望する講座や要望等がありましたら記入してください。 | | | |

※会場で配布された資料を1部添付してください。