

看護教育用教材使用報告書

		年 月 日	
公益社団法人広島県看護協会 会長 様			
報告者 住所 〒			
氏名 (団体名及び代表者名)			
看護教育用教材貸出要領に基づき、報告します。			
実施日	令和 年 月 日 ()		
参加者数	人		
(内 訳)	・地域住民 名	・看護職員 名	
	・生徒・学生 名	・その他(教員 名 保護者 名)	
借用教材および使用後の状況について			
借用教材	借用数	破損・紛失・不 具合等の有無	不具合の状況(具体的に)
妊婦体験ジャケット モデル	1	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
疑似体験セット まなび体<<片マヒ用>>	1	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
DVD『うまれる』	1	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
担当者 氏名： 電話番号：			