**「フットケアの日」啓発活動開催報告**（記入フォーム）

**わかる範囲で構いませんので以下の項目にご記入下さい。写真は別途貼付にてご支給下さい（2～3点）**。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 開催イベント名① |   |
| 開催日時 |  |
| 開催会場 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 | 　　　 |
| 内容 |   |
| 開催イベント名② |  |
| 開催日時 |  |
| 開催会場 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 | 　　 |
| 内容 |  |
| 開催イベント名③ |  |
| 開催日時 |  |
| 開催会場 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 | 　 |
| 内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| コメント |  |

**※行数・ページはなりゆきで増えてもかまいません。**

**●担当エリアで、複数個所でイベントを開催されている場合は、次頁のフォームをご活用ください。**

**各地区担当者名は下記フォームに記載しています。**

**ご確認のほど宜しくお願い致します。**

**また、開催地区各々のリーダー名の明記もお願いします。**

●担当エリアで、複数個所でイベントを開催されている場合は、こちらのフォームをご活用ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| エリア名① |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名② |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名③ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名④ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名⑤ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名⑥ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名⑦ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名⑧ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| エリア名⑨ |  | 担当者名 |  |
| 会場 |  | 日時 |  |
| 対象者 |  | 参加者数 |  |
| 内容・コメント |  |
| 全体コメント |  |

**※行数・ページはなりゆきで増えてもかまいません。**