様式

沖縄県看護連盟

(　　　　　)支部　施設訪問報告書

様式４

**施設訪問　１**

|  |  |
| --- | --- |
| **区　分** | **内　　　　容** |
| 日時 | 　　　　年　　月　　日（　　曜日）（時間　　　：　　～　　　：　　） |
| 訪問担当者 |  |
| 訪問施設名 |  | 担当者 |  |
| 訪問目的 |  |
| 持参資料及びグッズ | ・入会のご案内・ハンドブック・アンフィニ（　　　号）・入会申込書・会費納入書・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 備考 |  |

**施設訪問　２**

|  |  |
| --- | --- |
| **区　分** | **内　　　　容** |
| 日時 | 　　　　年　　月　　日（　　曜日）（時間　　　：　　～　　　：　　） |
| 訪問担当者 |  |
| 訪問施設名 |  | 担当者 |  |
| 訪問目的 |  |
| 持参資料及びグッズ | ・入会のご案内・ハンドブック・アンフィニ（　　　号）・入会申込書・会費納入書・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 備考 |  |

**施設訪問　３**

|  |  |
| --- | --- |
| **区　分** | **内　　　　容** |
| 日時 | 　　　　年　　月　　日（　　曜日）（時間　　　：　　～　　　：　　） |
| 訪問担当者 |  |
| 訪問施設名 |  | 担当者 |  |
| 訪問目的 |  |
| 持参資料及びグッズ | ・入会のご案内・ハンドブック・アンフィニ（　　　号）・入会申込書・会費納入書・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 備考 |  |