

## 実施計画書兼完了報告書

事業番号						
実施計画	実施予定日			予定時間		
	事業名					
	依頼団体/ 主催団体	(住所・連絡先等)				
	実施会場	(住所・連絡先等)				
	予定人数	人		対象		
	予定内容					
	予定講師			講師連絡先		
実施完了報告	講師および スタッフ名 ／確認事項	講師/スタッフ名	体温	咳	喉の痛み	倦怠感
		講師	℃	○・×	○・×	○・×
		ス タ フ	℃	○・×	○・×	○・×
			℃	○・×	○・×	○・×
			℃	○・×	○・×	○・×
	実施時間			実参加者数	人	
	報告事項等					
	主催者 確認事項	本教室の開催にかかり、参加者および関係者につき、体温 37.5℃未満、咳、喉の痛み、体のだるさなどの症状がないことを確認しました。 <div style="text-align: right;">確認者氏名（自筆）</div>				
	主催者確認欄	団体名：		確認者	印	
		氏名：				

