

(様式 3-2)

平成 年 月 日

神奈川県医師会長 殿

団体名

住 所

代表者氏名

印

### 共催開催報告書

平成 年 月 日に在宅医療トレーニングセンターと共催により開催した  
「  
」研修会について、次の関係資料を添  
えて報告します。

1. 事業実施報告書 (様式 4)

2. 参加者名簿

3. 研修会資料

※その他参考となる資料 ( )