年　　月　　日

公益社団法人　兵庫県看護協会

　会　長　様

支部名

代表者名

　　地域別看護職員ネットワークづくり事業成果報告書について

標記について、別添のとおり報告いたします。

年度　地域別看護職員ネットワークづくり事業

**成果報告書**

 提出日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 支部名：  | 事業実施地域（　　　　　　　　　　) |
| 事業名 |
| 実施報告 |

経費精算書

兵庫県看護協会支部名：

|  |
| --- |
| ※ 事業実施に要した費用の概要を記入してください。会務手当旅費需用費（印刷、消耗品等）役務費（郵送料等）会場使用料講師謝金・旅費その他（具体的に）　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税込）　　　　　　 |