（様式第２号）

教材利用状況報告

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

宮城県石巻保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

（氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 教材の使用期間 |  　　年　 　月　　 日 　　～　 月　 　日 |
| ２ | 教材名 |  |
| ３ | 教材の活用方法について | □ 教材の展示のみ行った 　□ 教材を使って授業や指導を行った□ その他

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 |
| ４ | 対象者及び利用人数 |  |
| ５ | 対象者の反応等 |  |
| ６ | その他（お気づきの点がありましたら記入ください） |  |

|  |
| --- |
| 【提出先】宮城県石巻保健所　健康づくり支援班FAX　0225-96-3560E-mail：et-kenko@pref.miyagi.lg.jp |

○　教材返却とあわせてご提出ください