

様式第2号

地域医療普及啓発事業 事業実施計画書

事業名	
実施日時	令和 年 月 日 () ~
実施場所	
参加(予定)者数	
スタッフ (役割及び人数)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 業務従事者 () 人 ※ ・ 業務従事者 () 人 ・ 業務従事者 () 人 <p>※ 謝金対象者</p>
活動概要 (目的, 内容等)	

活動ごとに作成してください。