

2019年度「ふれあい看護体験」報告書

施設名

担当者名

実施日		高校生	中学生	一般	計
	参加予定者数				
	参加者数				
	参加予定者数				
	参加者数				
	参加予定者数				
	参加者数				

1 参加予定者数と実際参加者数等が異なった場合の理由、状況

--

2 当日欠席の連絡があった場合氏名をご記入ください

番号	氏名	学校名等

3 今年度の「ふれあい看護体験」で感じたことやご提案やご意見等をご記入ください。

--

ご協力、ありがとうございました。