

使用結果報告書

年 月 日

千葉県健康福祉部児童家庭課長 様

団 体 名

年 月 日付け児第 号で使用の承認を受けた下記事項について、その結果を以下のとおり報告します。

記

- 1 展示期間
- 2 展示場所
- 3 参加人員
- 4 その他

意見・感想、啓発物品を展示した際に工夫した点などご記入ください。

(パネルをご覧になった方や主催した方のご意見・ご感想をお聞かせください)

※啓発物品の展示の状況がわかる写真を添付いただきますようお願いします。