

防煙教育用媒体 貸出報告書

年 月 日

所属		氏名	
教室等の名称			
開催日	平成 年 月 日	: ~ :	まで
開催会場			
実施内容			
参加者数	名		
参加者の感想・反応			

※可能な限り、資料(案内や写真等)を添付してください。

【問い合わせ先】

京都府南丹保健所 保健室 健康支援担当
TEL 0771 - 62 - 4753

