（様式4）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

研修実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ①種別 | ②実施日 | ③研修概要 | ④研修時間 | ⑤研修対象者 | ⑥参加人数 | 備考 |
| (時間) | (人) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（記入上の注意）

①種別：当院と同規模病院（1病院）の受託職員に対し、申請者が実施した研修の種別を、「院内研修」「社内研修」「外部研修」から選択すること。

　　 「院内研修」院内で実施した研修

　　　 「社内研修」担当支店が実施した研修

「外部研修」外部機関が開催する研修に参加させた場合

②実施日：平成30年4月1日から平成31年3月31日に実施した研修を記載すること

※記入欄が不足する場合は本用紙をコピーして記入すること