

# 出張復命書

会長		副会長		幹事長		受付	
下記の通り出張しましたので復命いたします。							
令和 年 月 日							
施設（支部名）				氏名			
施設（支部名）				氏名			
施設（支部名）				氏名			
施設（支部名）				氏名			
施設（支部名）				氏名			
<復命事項>							
1. 研修内容（プログラム記載は不要）							
2. 今回の研修を通して、連盟活動に生かすこと							
3. 鹿児島県看護連盟に対して、意見・要望・質問等							