

(別記様式3)

## 健康づくり専門家派遣事業報告書

実施主体	学校名	
	住所	
	学校長名	
行事等の名称		
目的		
開催日時等	期日	年 月 日 ( )
	時間	時 分 ~ 時 分
	場所	
専門家の氏名	職名	氏名
参加者数	児童生徒	名、教職員
	その他	名 (合計
		名、保護者
		名、)
実施の概要 (具体的に記入) ※実施方法、タイムスケジュール、写真等		
実施結果・考察 (評価と今後の活用方法等)		

栃木県のホームページへの掲載について  了承する ・  了承しない

※本書の他に、開催要項 (A4 1枚) ・派遣事業当日の資料・感想のまとめ等も添付してください。