若手医師自主企画助成事業\_事業開催報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 1.事業の名称 |  |
| 2.開催日時 |  |
| 3.開催場所・方法 |  |
| 4.実施内容 |  |
| 5.参加者数 | 　　名（内、臨床研修医○名、指導医○名、その他医師○名、医学生○名、その他職種○名） |
| 6.主催者の声 |  |
| 7.参加者の声 |  |

（注）参加者一覧、当日の資料、写真（２～３枚程度）を併せて提出すること

　　　報告内容はセンターSNS等で情報発信します（参加者名を除く）