**（別添様式２）**

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　　殿

**令和７年度研修会等派遣事業報告書**

所属先：

氏 名：

令和７年度研修会等派遣事業について、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| **派 遣 先** |  |
| **派遣期間** |  |
| **派遣場所** |  |
| **所感及び　　今後の課題** |  |