様式2

**手洗いチェッカー使用報告書**

　　　年　　　月　　　日

日本赤十字社三重県支部　事務局長　あて

報告者

　　　　　　　　　　　団体名称

 団体所在地

代表者氏名

電話番号　　　　　（　　　　）

　手洗いチェッカーを使用したので下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日）から　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日）まで |
| 実施日 | 年　　　　月　　　　日（　　曜日）から　　　　　　　　延べ日数　　　　　日 |
| 実施場所 |  |
| 実施用途 |  |
| 使用人数 |  |
| 実施状況（プログラムの内容や写真等を添付ください。） |  |