様式第９号

年間研修実施報告書

商号または名称

【○○病院】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施期日 | 研修名 | 研修場所 | 研修内容 | 研修対象者 | 参加人数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（記入上の注意）

①病院給食業務受託実績調書（様式第４号）に記載した病院において、令和６年４月１日から令和７年3月31日までに実施した研修をすべて記入すること。

②受託病院ごとに用紙を分け、研修内容については、その内容がわかるよう簡潔に記入すること。

③記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。印刷時は長辺を綴じられるように両面印刷すること。