報告日　　　年　　月　　日

地域活動報告書

一般社団法人大阪市北区薬剤師会会長

坂東　俊完　先生

下記の通り、地域活動の報告をいたします。地域活動証明書の発行をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 |  |
| 活動日時または活動期間 |  |
| 活動場所 |  |
| 薬局名 |  |
| 活動者氏名 |  |
| 活動内容報告 |  |

報告者氏名