

## 歯みがき指導実施報告書

令和 年 月 日

(宛先)  
奈良市長

報告者 所在地  
団体名  
代表者名  
電話番号

下記のとおり歯みがき指導の実施について報告します。

### 記

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| 貸出期間<br>(実施日) | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 |
| 参加人数          | 人                 |
| 実施内容          |                   |
| 感想            |                   |

※ 太枠内は必ずご記入ください。