第12号様式 （病院処務規程第27条第3項）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町 長 | 副町長 | 病院長 | 副院長 | 事務長 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  　　　　　年　　月　　日 多古町長 　　　　　 様 所 属　 職・氏名　　　　　　　　　印　　　　　　　　 職員番号　 私は、命により旅行したところその概要は下記のとおりでした。以上復命いたします。記1.
2.
3.

　　　 |
| 　　 | ５．研修会参加者が研修で感じたこと。当病院で生かしたいこと。 |  |
| 庶務係記入欄  | 出張命令簿参照  |  |
|  |