

支部長	事務長	組織編集

同窓会開催 報告書

松丘会・看護科支部長 様

科 第 期生
報告者氏名 印

報告日 : 年 月 日

開催日 :	
開催場所 :	
住所 :	
電話番号 :	
幹事氏名 :	(在学時の姓) , (在学時の姓)
* 複数でも可	(在学時の姓) , (在学時の姓)
内容報告 : (*このままの内容で看護科支部のホームページに掲載されます)	