（様式５）

**テキスト「こころの健康について考えよう！」使用報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関・学校名 |  |
| 実施報告者 |  | E-mail |  |
| 連絡先（電話） |  |
|  |  |
| 授業名 |  |
| 実施日時 | 　　年　　　月　　　日（　　　）　　時　　分 ～　　 時　　分（　　限目） |
| 形態 |  |
| 受講者数 | 　　　　　人　 |
| その他配布物 |  |
| 実施者 |  |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| メールでお送りください | 逓送もしくは郵送でお送りください |
| □使用報告書（様式５）□実施者用事後アンケート（様式４） | □事前アンケート（様式２）□事後アンケート（様式３）（未記入分は不要）□テキスト残部 |

【問合せ先】 大阪府こころの健康総合センター　事業推進課

☎　06-6691-2810

　　　　　　 kenkosogo-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp