**支部会 開催報告書**

　報告日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１.　報告者氏名** |  | | | | | | | | | | |
| **２.　幹事氏名** |  | | | | | | | | | | |
| **３． 開催日時** |  | | | | | | | | | | |
| **４． 会場** |  | | | | | | | | | | |
| **５． 参加状況** | **案内状送付数：** |  | （ 往復はがき: | |  | 普通はがき: | |  | | ） |  |
| **返信数：** |  | （ はがき: |  | Web: |  | 他： |  | ） |  |  |
| **参加人数：** |  | （ 正会員A： |  | 正会員B： |  | 正会員C： |  | 不明： |  | ） |
| **６． 報告・感想** |  | | | | | | | | | | |
| **７． KP会への要望** |  | | | | | | | | | | |
| **８． 登録情報変更等** |  | | | | | | | | | | |

一般社団法人慶應義塾大学薬学部KP会　〒105-8512港区芝公園1-5-30芝共立キャンパス　℡03-5400-2688 Fax03-5472-0364

e-mail info@kp-dousoukai.com