

令和8年熊本地震歯科支援活動報告書

熊本県歯科衛生士会

報告者

日時(集合時間から)		令和8年 月 日() : ~ :					
		該当者に○			該当者に○		
参加DH名	リーダー	車提供者	活動記録者	参加DH名	リーダー	車提供者	活動記録者
活動場所、避難所名							
活動内容							
課題及び困ったこと							
次回の活動予定							
引継事項							

☆記入後はDH会に報告