

福岡県理容生活衛生同業組合 御中

組合講師講習会実施報告

講習種別	支部講習・営業支援対策特別講習 (どちらかに○を付けて下さい)	
実施年月日	平成 年 月 日 時 分～ 時 分迄	
実施場所		
講習内容		
指導講師名		
対象人員	名	
対象員外店	店	
講習についての感想	効果があった点	
	今後の問題点	
上記の通り報告します。		
平成 年 月 日		
開催責任支部長		印