［ 令和６年３月改定版 ］

噛むカムチェックガムを用いた普及啓発事業 実施報告書

１ 事業を行った者

２ 実　施　日　　　 　　　　　年　　　 月　　　 日

３ 事業の対象者数及び実際の使用者数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 20 歳未満 | 20-64 歳 | 65 歳以上 |
| 事業の対象者数 |  |  |  |
| 実際の使用者数 |  |  |  |

４ 使用した場所

５ 併催した保健事業 　　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

なし

６ 噛むカムチェックガムによる普及啓発事業を実施しての感想

７ 今後の事業実施にあたっての その他の意見

※参加者のアンケートは８０２０推進財団HPの噛むカムチェックガムナビゲーターにて直接入力してください。ネット環境がない場所で実施 する場合は、「参加者ア ンケート」を記入いただき、本実施報告書に添えて提出してください。

【提出先】

　〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-20　歯科医師会館内　8020推進財団宛

mail:8020@8020zaidan.or.jp　　 Fax:03-3511-7088