**回生 学年会 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． 参加人数** |  |
| **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