

茨城町生涯学習町民講師利用報告書

茨城町教育委員会 宛

団体名 _____

代表者氏名 _____ ④

住所 _____

連絡先 _____

茨城町生涯学習町民講師の利用が終了したので、次のとおり報告します。

利 用 内 容	
参 加 人 数	合計 人
対 象 者	
実 施 場 所 (所 在 地)	
実 施 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分から 時 分まで
講 師 名	
内 容 に つ い て (✓をしてください。)	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> やや満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 不満
感 想 ・ 意 見 等	