

添書不要 このまま送信してください。
FAX 023-625-8186

受講後1週間以内に
回答してケロ!



消費生活出前講座受講報告書

団体名 _____

代表者名 _____

住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____ 担当者名 _____

1	開催日時	令和 年 月 日 () : ~ :
2	開催場所	(〇〇高等学校体育館、〇〇公民館など)
3	対象者	<input type="checkbox"/> 学生 (<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生・専門学生) <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 一般消費者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 見守り関係者 (民生委員・社会福祉士・ヘルパーなど)
4	参加人数 (実績)	人

〇本講座を受講して、代表者様のご感想をお聞かせください。

Q1 消費生活出前講座を何でお知りになりましたか? 該当するものに〇を付けてください。 1 県ホームページ 2 ポスター・チラシ 3 新聞 4 県からのお知らせ 5 その他 ()
Q2 今回の出前講座は、今後の活動や生活、学習に参考になりましたか? 該当するものに〇を付けてください。 1 とても参考になった 2 まあまあ参考になった 3 どちらともいえない 4 あまり参考にならなかった 5 参考にならなかった
Q3 出前講座を利用したの感想を教えてください。
Q3 今後受講したい内容があれば教えてください。