

「でまえ学び塾」実施報告書

◎必要事項をご記入の上、生涯学習課宛にご報告ください。

1. 貴団体（グループ）の名称 _____

2. 講座の名称（講師氏名） _____（ _____ ）

3. 実施日時・場所 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）

開講時間 _____ 時 _____ 分 終了時間 _____ 時 _____ 分

場 所 _____

4. 参加人数 _____ 名（内訳 _____ ）

* 内訳には大人と子どもの人数、男女別人数などをご記入ください。

5. ご感想

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. アンケートにご協力ください。

(1) この講座は何で知りましたか？○をつけてください。（複数回答可）

- ・さくら市学びガイド
- ・広報さくら
- ・知人から聞いた
- ・その他（ _____ ）

(2) 生涯学習課への要望等がありましたら自由にご記入ください。

.....
.....
.....
.....
.....

お名前 _____ 電話 _____

*生涯学習課へ持参または郵送（〒329-1492 さくら市喜連川 4420 番地 1）、
Fax（028-686-5368）等でご提出ください。

*ご協力ありがとうございました。