**「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？〇をつけてください。（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。