

様式第2号

出前講座感想票

		令和 年 月 日
団体等の名称		
目的(研修会等の名称)		
代表者	氏名	
	住所	〒
担当者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	F A X	
	Eメール	
テーマ		
参加人数		
実施日時		令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施会場		
[主催者の意見・感想・要望等] ※今後の県民活動施策の参考とさせていただきます。		

(注意事項)

- 1 終了後、20日以内に感想票を送付願います。
- 2 紙面が足りない場合は、任意の用紙を御使用ください。