

「出張公民館講座」実施報告書

令和 年 月 日

砂川市教育委員会  
教育長 高 橋 豊 様

講 座 名

申込団体名

1 実施期日

令和 年 月 日 ( 曜日)

2 実施場所

名 称

3 参加者数

人

※別紙参加者名簿を添付してください。

【事業についての感想】

①この講座は学習を始めるきっかけになりましたか？

十分なった ・ ある程度なった ・ あまりならなかった ・ 全くならなかった

②講座の内容は満足できましたか？

十分できた ・ ある程度できた ・ あまりできなかった ・ 全くできなかった

③その他、出張公民館講座に対するご意見・ご要望があればご記入ください。

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

申込先 砂川市教育委員会社会教育課文化学習係  
電話 54-2121内線383 FAX 52-4815  
e-mail bunka@city.sunagawa.lg.jp

「出張公民館講座」出席者名簿

No.	氏名	年齢	住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			