

市 民 講 師 講 座 実 施 報 告 書

団体名等_____

代表者名_____

講 座 名			
講師氏名			
実施日時	年 月 日 () 午前・後 時 分～ 時 分		
実施場所		参加人数	人
アンケート（該当する答を○で囲んでください。） 1. 講座内容は、満足のいくものでしたか。 はい どちらともいえない いいえ 2. 講座内容は、よくわかりましたか。 簡単 ちょうどよい 難しい 3. 講座の長さは、いかがでしたか。 短い ちょうどよい 長い 4. 講座を受講後、興味や関心が高まりましたか。 はい どちらともいえない いいえ 5. （講師謝金・材料費等を支払った方のみ）支払った金額はおよそいくらですか。 6. 講座についての感想を自由にご記入ください。 7. 市民講師制度という事業は、もっと進めるべきだと思いますか。 はい どちらともいえない いいえ			
その他お気づきの点等ございましたら自由にご記入ください。 また、今後開催したい・参加したい講座がございましたら、併せてご記入ください。			

☆アンケートへご協力ありがとうございました。またのご利用をお待ちしています。☆