しずおか県本部 行 　　　　T EL：0120-71-8107　FAX：054-204-2353

**「学びあい・つたえあい」開催報告書（講師提出用）**

**●開催後１週間以内にご提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **提出者** | **開催日　／　会場** |
| **講師名　：**  **TEL　：** | **年　　　月　　　日（　　）**  **会場（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

|  |
| --- |
| **講座名（開催テーマ）** |
| **講座の内容について（どんな内容で行いましたか）** |
| **参加者の反応・感想はどうでしたか。** |
| **主催者への要望や意見などありましたらご記入ください。** |
| **事務局への要望や意見などありましたらご記入ください。** |

**ありがとうございました。今後の参考にさせていただきます。**

＊記入された個人情報は開催連絡用にのみ使用します。２０２４年３月作成版