

(様式3)

「ふくおか社会教育応援隊」事後アンケート			
依頼者名			
講演会・研修会			
日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
開催場所 (所在地)			
主な参加者		参加者数	名
実施の効果 (複数回答可)	※ 該当する実施形式に○を付けてください。(複数回答可) () 事業遂行に効果があった () 事業の改善につながった () 新規事業の立ち上げにつながった () 活動の活性化につながった () 期待した内容ではなかった () その他 ※下枠に具体的にお書きください <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
今後の意向	() ぜひ社会教育応援隊を活用したい () 機会があれば社会教育応援隊を活用したい () 特に活用の予定はない		
感想・意見			
回答者連絡先	(所属名) (担当者) (TEL) (FAX) (電子メール)		

返信先：〇〇〇〇 (派遣申請施設又は教育事務所名)

FAX：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇