

茨城県消費生活センター長 殿

申込団体名.....

代表者名.....

所在地 〒.....

(連絡先)電話番号.....

担当者名.....

「いばらき 暮らしのセミナー」実施報告書

このことについて、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

1 実施場所 住 所.....

会場名.....

2 実施日時 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

3 講師名講師

4 テーマ.....

5 受講者数名 ※学校の場合は内訳を記入してください。
(児童:.....名、生徒:.....名、保護者:.....名、教職員:.....名)

6 御意見・御感想
.....
.....
.....
.....

7 セミナーの評価 ※該当する番号に○を付けてください。
満足 5 おおむね満足 4 普通 3 やや不満 2 不満 1