ルックルック講座報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出年月日　　令和　　年　　月　　日

**※ 講座終了後、7日以内に、下記の提出先（地域教育連携室）まで提出してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 講　師 |  |
| 講座番号 |  | 講座名 |  |

◇受講者記入欄（講座終了後）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 申込者名 |  |
| 開催日 |  | 開催場所 |  |
| 開始時間 |  | 受講者数 | 人 |
| 終了時間 |  |
| 本日の講座はどうでしたか？（講座の内容・講師について） |
| 満足（　　）・普通（　　）・不満（　　）○をつけてください具体的に（　） |
| 今後どのような内容の講座を受けたいですか？ |
|  |
| その他ご意見など、ご自由にお書きください |
|  |

■提出先：地域教育連携室　コミュニティ・スクール係　宛



学ぶ心がまちを育てる

むなかた学びの里マスコット

〒811-3492　宗像市東郷１－１－１

TEL 0940-36-1169　／　FAX 0940-37-1525

※提出方法は郵送・ＦＡＸ・持参のいずれも可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 係長 | 室長 |
|  |  |  |

※またのご受講お待ちしております※