【様式2】

　　年　　月　　日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会長 様

（住　　所）

（団 体 名）

（代表者名）

令和3年度 地域活動デビュー応援講座　報告書

　みだしのことについて、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

１　日　　時　　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分

２　場　　所

３　講座内容

４　対 象 者

５　参加者数

６　アンケート　回収枚数　　　　　　　枚（回収率　　　　　　　％）

６　添付書類　　広報用チラシ（広報チラシを作成した場合）・

講座資料・報告シート・写真（個人情報保護上問題ないもの）

（担当者）

（連絡先）

**報告シート**

**1． 講師・講座名**

|  |  |
| --- | --- |
| **講師名** |  |
| **講座名** |  |

**2． 講座の内容**

|  |
| --- |
|  |

**3． 講座の感想（学習できた事など）**

|  |
| --- |
|  |

**4． 講座内での質疑応答（質疑応答があった場合）**

|  |
| --- |
|  |