様式第２号

出 前 講 座 感 想 票

令和　　年　　月　　日

団体等の名称		
目的（研修会等の名称）		
代表者	氏名	
	住所	〒
担当者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	ＦＡＸ	
	Ｅメール	
テーマ		
参加人数		
実施日時		令和　　年　　月　　日（　　） 時　　分 ～　　時　　分
実施会場		

［主催者の意見・感想・要望等］　※今後の県民活動施策の参考とさせていただきます。

（注意事項）

１　終了後、２０日以内に感想票を送付願います。

２　紙面が足りない場合は、任意の用紙を御使用ください。

※　本様式に必要事項を記入の上、郵送、ＦＡＸ、Ｅメールで、または電子申請サービスによりフォームからご提出ください。