様式４号

　　年　　月　　日

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 くらしのセミナー 」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　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する番号に〇を付けてください。

　　　　満足　　　　おおむね満足　　　　普通 　 　　　やや不満　　　　　不満

５　　　　　　　４　　　　　　　３　　　　　　　２　　　　　　　１