

ご利用後のアンケート

平成 年 月 日

この度は、生涯学習ボランティア活動支援センター県北にお問い合わせをいただき、ありがとうございました。

今後のコーディネートの参考にさせていただきますので、終了後、アンケートにご協力をお願いいたします。

団体名 _____

担当者名 _____

1 利用日時 平成 年 月 日() 時 分～ 時 分

2 講師名(団体名) _____

3 人数 ボランティア 人 施設参加者 人

4 実施内容 _____

5 今回利用に当たっての感想 _____

ありがとうございました。お手数でもFAXにてご返信ください。

茨城県県北生涯学習センター内
生涯学習ボランティア活動支援センター
ボランティアコーディネーター 永山 宛

TEL : 0294-39-0012

FAX : 0294-39-0121

E-mail : Knagayama@kenpoku.gakusyu.ibk.ed.jp