

ご利用後のアンケート

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 \_\_\_\_\_ 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