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