

生涯学習ボランティア利用報告書

おおむた生涯学習まちづくり推進協議会 行

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

〒

代表者住所 _____

担当者氏名 _____

電 話 番 号 _____

大牟田市生涯学習ボランティア登録派遣事業を利用したので、次のとおり報告します。

学習テーマ 又は内容					
参加人数等	合計 人 (男 人 ・ 女 人)				
	年齢層	<input type="checkbox"/> 60 歳以上 人	<input type="checkbox"/> 40 歳以上 人	<input type="checkbox"/> 20 歳以上 人	
		<input type="checkbox"/> 中学生以上 人	<input type="checkbox"/> 小学生以下 人		
実施会場					
実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
講師等の氏名 (団体名)・人数					計 人
今後もボランティア派遣を利用したいですか？	1 はい		2 いいえ		
ボランティア派遣を利用した感想を記入してください。	<hr/> <hr/> <hr/>				

おおむた生涯学習まちづくり推進協議会事務局
 (生涯学習課内) 電 話 41-2864
 FAX 41-2210

受付印

※コピーしてご使用ください。