（様式第５号）

　　　年　　月　　日

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 |
| 年齢層 | □60 歳以上　　　人　□40 歳以上　　 人　□20 歳以上　　 人□中学生以上 人　□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。 |  |
|  |
|  |
|  |

受付印

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

※コピーしてご使用ください。