令和　　年　　月　　日

　北杜市長　様

行政区

住所

保健福祉推進員氏名　　　　　　　　　　　印

連絡先

**北杜市はつらつシルバーのつどい事業実施報告書**

**１　実施報告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 令和　　年　　月　　日 | | 講 師 名 |  | |
| 内容 |  | | | | |
| 参加人数 | 人 | うち65歳以上 | | | 人 |
| 感 　想 |  |  | | |  |

＊添付書類

　・活動がわかる写真

　・アンケート

はつらつシルバーのつどい　アンケート

※今後の事業の参考にさせていただきますので講義等の感想をお聞かせください。

行政区　：　　　　　　　　　　　区

**１．専門講師による「講義」の内容はいかがでしたか？**

①有意義である　　 ②有意義でない　　③どちらともいえない

　　 ＊不満な点等がありましたらご記入ください。

[　　　　　　　　　　　　　　 　　　　]

**２．今回の講義を希望した理由はなんですか？**

①講師が良かったから　　②内容に興味があったから　　③その他

＊その他の理由をご記入ください。

[　　　　　　　　　　　　　　 　　　　]

**３．開催までの「事務手続き」「運営」について苦労はありましたか？**

①苦労した　　　②苦労はなかった　 　③どちらともいえない

　　（苦労した点がありましたらご記入ください。）

[　　　　　　　　　　　　　　 　　　　]

**４．今後、受けてみたい講義がありましたらご記入ください。**

[　　　　　　　　　　　　　　 　　　　]

**５．その他、お気づきの点がありましたらご記入ください。**

**また、工夫したこと等ありましたらご記入ください。**

[　　　　　　　　　　　　　　 　　　　]

御協力ありがとうございました。