

令和 年 月 日

北杜市長 様

行政 区
住 所
保健福祉推進員氏名
連 絡 先

印

北杜市はつらっ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

- ・受付名簿
- ・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」について苦勞はありましたか？

- ①苦勞した ②苦勞はなかった ③どちらともいえない

(苦勞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、コロナ禍で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。