|  |
| --- |
| **富士見市市民人材バンク　利用報告書**富士見市教育委員会教育長　宛記入者名：　　　　　　　　　　　 |
| 提出日 | 年　　　月　　　日（　　） |
| 利用日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　から　　時　　分　まで |
| 利用者名（団体名・代表者名） |  |
| 人材バンク登録者名 |  |
| 開催会場 |  |
| 参加者（人数） | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| 人材バンクを利用していかがでしたか？（○をつけてください）とても良かった　／　良かった　／　やや悪かった　／　悪かった |
| 感想（良かった点・反省点・要望等） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

提出先：富士見市教育委員会生涯学習課（ファックス：０４９－２５５－９６３５）

※この報告書は、登録者からの要請によりお見せする場合があります。