

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） <div style="text-align: center;"> とても良かった / 良かった / やや悪かった / 悪かった </div>	
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。

※利用後 1 カ月以内にご提出ください。