

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。

※利用後 1カ月以内にご提出ください。