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（　　）
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。