

小豆島町まちの情報お届け講座アンケート

年 月 日

小豆島町企画財政課長

殿

団体・グループ名

代表者 住所

氏名

連絡先

「まちの情報お届け講座」の結果について、下記のとおり報告します。

講座名	
開催日時	年 月 日（曜日） 時 分 ～ 時 分
場所	【会場名】 【住所】
派遣職員	
開催人数	人
今回の講座について (右欄の該当する番号を○で囲んでください)	1 よく理解できた 2 多少理解できた 3 あまり理解できなかった
(感想を記入してください)	
('まちの情報お届け講座'について、希望する講座や要望等がありましたら記入してください)	