

# 「磯子区地域ボランティア講師」依頼終了報告書

年 月 日

(提出先) いそご区民活動支援センター

TEL754-2390

FAX759-4116

依頼者

(団体名) .....

氏名 .....

電話 .....

事業が終了しましたので報告します。

事業名 (講座名)			
講師名			
実施期間	年 月 日( ) ~ 月 日( ) 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
参加人数	名	謝金	円(交通費別・交通費込み)
事業について	1) 当日の内容はいかがでしたか ①満足      ②普通      ③やや不満 2) 満足度はいかがでしたか ①満足      ②普通      ③やや不満		
ご意見 ・ご感想			