

八女市生涯学習ボランティア派遣利用報告書

年 月 日

八女市教育委員会

団体名 _____

代表者氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

八女市生涯学習ボランティア派遣事業を利用したので、次のとおり報告します。

利用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
場 所	
参加人数 及び年齢層	参加人数 _____ 人
	年齢層 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 成人一般
派遣されたボラ ンティア登録者	氏 名 _____ (団体名) _____ (人数 _____ 人)
利用した感想を ご記入ください	
今後も利用した いですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらでもない
備 考	