「地域魅力化プログラム」の改善や今後の参考とするため、学習プログラムを実施しての感想をお寄せください。コピーして、このままＦＡＸしてください。

東部社会教育研修センター		西部社会教育研修センター
FAX:(0853)69-1380	FAX	**FAX:(0855)24-9345**

地域魅力化プログラム実施報告書

所　　属	
報 告 者	職・氏名
所在地等	〒　　－ **TEL**　　**FAX**

実施日時	平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
実施場所	
参 加 者 （人数）	□団体名など[　　]（　　）名 □　　[　　]（　　）名 □　　[　　]（　　）名
活用（応用） した 学習ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	

※参加者の反応、実施しての感想、要望等（わかる範囲でご記入ください。）

■この地域魅力化プログラム実施報告書（様式）は、当センターのホームページに掲載しております。