

3 R リーダー派遣 実施報告書

学習会等の名称		参加人数	人
主催団体の名称		代表者名	
日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会 場			
テーマ			
3 R リーダーの氏名			
今回の講座の評価をお願いします。 (番号に○)	良かった 5	ふつう 4	良くなかった 3 2 1
講座についての感想			
「3 R リーダー派遣」 をどのような方法で 知りましたか。 また、今後の要望はあ りますか。			

※実施状況がわかる配布資料、写真等がある場合は添付してください。

※事業実施後、なるべく10日以内に廃棄物・リサイクル課までお送りください。