令和　　年度　「出前なんでも講座」ご注文書

|  |
| --- |
| 担当の所属または県庁県民活動支援・広聴課まで、郵送、FAX、メールによりお送りください。　 県庁県民活動支援・広聴課「出前なんでも講座」担当　　　 **FAX:027-223-2944 電話:027-226-2176****※１　FAXで送付される場合は、到着確認のお電話をお願いします。****※２　女子大学・県民健康科学大学の講座は、直接大学にお送りください。** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集会等の名称 |  | 参加人員 |  　　人 |
| 主催団体の名称 |  | 代表者名 |  |
| 主催団体所在地 | 〒 |
| 希望する日　時 | 第１希望第２希望 | 　　　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分　　　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　場 |  | 電話番号 |  |
| 会場所在地(〒不要) |  |
| 希望するテーマ(番号･テーマを記入) | 【１県政・２特技】　分野No.(　　　)－講座No.　　　　　(タイトル)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受講者(年齢層、職種等対象者を具体的に記入) | 一般(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)子ども(幼・小・中・高・　　　　　：　　学年)／ 高齢者 |
| 特に説明を希望する内容など |  |
| 連絡先 | 担当者職氏名 |  |
| 電 話 番 号 等 | 電話：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 携 帯 電 話 等 | (＊当日連絡の取れる電話番号） |
| E-mail |  |

 （以下はご記入の必要はありません）

|  |
| --- |
|  |

「出前なんでも講座」承り書

　下記のとおり「出前なんでも講座」を承りました。

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ |  |
| 日　時 | 　　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　 　　時　　分 |
| 会　場 |   |
| 説明者職・氏名 |  |
| 備　考 |  |
| 連絡先 | 担当所属 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号等 | 電話：　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |

 ※「出前なんでも講座」開催後、感想票を郵送・FAX等によりお送りください。令和 　 年度 「出前なんでも講座」感想票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集会等の名称 |  | 参加人員 |  　　人 |
| 主催団体の名称 |  | 担当者名 |  |
| 説明の日時 | 　　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分　 |
| テーマ |  |
| 申し込み回数 | 　□初めて　□２回以上〔　約　　回　〕 |
| 講座を知ったきっかけ | □新聞・TV・ラジオ等　　□メニュー冊子　□群馬県ホームページ　　□知人等□ぐんま広報　　　　　　□動画(HP掲載)□その他〔　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 講座の評価※数字に○を付けてください | （良かった）　　　（ふつう） 　 （良くなかった）５　・　４　・　３　・　２　・　１ |
| ご意見・ご感想 |  |

※「出前なんでも講座」開催後、１０日以内に担当所属または県民活動支援・広聴課

（FAX：027-223-2944）までお送りください。