

みんなのまち情報宅配便結果報告書

令和 年 月 日

(提出先)

平塚市長

団体名	
代表者氏名	
実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
テーマ	
参加人数	人

該当する項目に☑をいれてください。

講座の目的	<input type="checkbox"/> 達成できた	<input type="checkbox"/> 一応達成できた	<input type="checkbox"/> 達成できなかった
講座の内容	<input type="checkbox"/> 理解できた	<input type="checkbox"/> 一応理解できた	<input type="checkbox"/> 理解できなかった
講座を担当した 職員の対応	<input type="checkbox"/> よかった	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 悪かった
講座を 受講した感想			
今後、市職員から 聞いてみたい内容			

※実施後、2週間以内に御提出ください。(FAX、メール可)

提出先

〒254-8686 平塚市浅間町9-1

平塚市 市民部 協働推進課 地域自治推進担当

TEL 0463-21-9618 FAX 0463-21-9756

メール kyodo@city.hiratsuka.kanagawa.jp