**わく湧くお届け講座アンケート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | 参加人数 |  |
| 講 座 名 |  |
| 開催日時 | 令和　　年　　　月　　　日 （　　　）午前・午後　　時　　分～　　時　　　分 |

■ 参加年齢　　　　※該当する番号に○を付けてください（複数可）

**１.** ８０代以上　　　　**２.** ６０～７０代

**３.** ４０～５０代　 　**４.** ２０～３０代

**５.** １０代以下

■ 講座の内容はいかがでしたか。

**１.** たいへん良い**２.** 良い　　　**３.** 普通

**４．**あまり良くない

■ 講座の長さはいかがでしたか。

**１.** 良い　　　**２.** 短い　　　**３.** 長い

■ お気づきの点がございましたらお書きください。

ご協力ありがとうございました。

大野市生涯学習センター ☏65-5590　FAX66-2885