

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