山口きらめき財団講師・アドバイザー派遣実施報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人山口きらめき財団理事長　様

団体名

代表者職氏名

所在地

山口きらめき財団講師・アドバイザー派遣事業に係る実施状況を報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修会等名称 |  | |
| 日時・場所 | 令和　　年　　月　　日（　）　　:　　～　　:  会場名　　　　　　　　　　　　　所在地 | |
| 参加者数 | 団体関係者　　　人／その他一般　　　人 | |
| 派遣講師氏名 |  | 講義・指導等の時間　　　　時間 |
| 実施内容 | (講義・指導等の内容を具体的に記入してください｡) | |
| 成果 | (参考になった点やどのように活用していくかなど、講義・指導等により得られた成果を具体的に記入してください｡) | |
| 関係資料  （添付必須） | ①チラシ　②次第･プログラム　③レジュメ　④参加者名簿  ⑤写真　　⑥その他（　　　　　　　　）  ※「山口きらめき財団講師・アドバイザー派遣事業」の記載が確認できるものを含みます。 | |

※研修会等の終了後２週間以内に、本実施報告書及び関係資料を当財団へ提出してください。

**講師・アドバイザー派遣 アンケート**

今後の参考にさせていただきますので、以下のアンケートにご協力ください。

●講師・アドバイザー派遣を何で知りましたか。

　□チラシ　　□財団のホームページ・メルマガ　　□その他（　　　　　）

●講義等の内容は理解できましたか。

　□理解できた　□やや理解できた　□普通　□やや難しかった　□難しかった

●今回の講義等の満足度を教えてください。

　□満足　　　□やや満足　　　□普通　　　□やや不満　　　□不満

●講義等の良かった点があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

●講義等の悪かった点があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

●今後も講師・アドバイザー派遣を利用したいですか。

　□また利用したい　　□必要に応じて利用したい　　□利用しない

●その他、ご感想・ご要望等があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |