**【長崎県まなびサポート感想用紙】**

　　今後の活動をさらに充実させるための資料にしたいと思います。

申請団体の代表者は、以下について記入していただき、企画・次世代型研修推進課

〈[S403502@pref.nagasaki.lg.jp](mailto:S403502@pref.nagasaki.lg.jp)〉まで送信してください。

＜申請団体名＞　　　　　　　　　　　　　　＜代表者　　職名・氏名＞

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会の名称 |  |
| 実施日 |  |
| 時間 |  |
| 場所 |  |
| 参加人数 | 幼（　）小（　）中（　）高（　）特（　）  行政（　）児童生徒（　） |
| センター対応所員 |  |

＜内容について＞

該当する記号に○を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 長崎県まなびサポートの内容について | 役に立った  ア | どちらかと言えば役に立った  イ | どちらかと言えば  役に立たなかった  ウ | 役に  立たなかった  エ |

＜全般的な印象＞

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

上記評価の理由や、長崎県まなびサポートの内容で印象に残ったことなどを記入してください。

＜その他＞

長崎県まなびサポートに対する要望などを記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |