

年 月 日

様式④

実施主体名

代表者名

担当者名

電話番号

家庭教育講座 実施報告書

行事名等	
開催日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場	
対象・人数	合計 人 ・保護者 人 ・教員 人 ・児童生徒 人 ・その他 人
講師氏名	
実施内容	
参加者アンケートの結果	・満足している 人 ・どちらでもない 人 ・満足していない 人
参加者の感想・意見	

※実施後2週間以内に提出してください

提出先 子ども・若者政策課 FAX 34-6938 メール kowaka@city.toyota.aichi.jp