年度　県民健康科学大学出前講座

感想票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集会等の名称 |  | 参加人員 |  　　人 |
| 主催団体の名称 |  | 担当者名 |  |
| 説明の日時 | 　　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分　 |
| 会　場 |   |
| テーマ |  |
| 説明者所属・氏名 |  |
| 説明についての感想 |  |
| 今回の講座の評価（番号に○） | 良かった　　　　　　　　ふつう 　 良くなかった　５　　　　　４　　　　　３　　　　　２　　　　　１ |
| どのような方法で本学の出前講座を知りましたか。また、今後の要望はありますか。 |  |
| 今回のお申込みは何回目ですか。 | ①　はじめて　　　　 ②　２回目　　　 ③　３～５回目④　６～１０回目　　 ⑤　１１回以上　　⑥　わからない |
|

※講座開催後、なるべく１０日以内に県民健康科学大学事務局までお送りください。

**ＦＡＸ　０２７－２３５－２５０１** 　**メール　koukaikouza@gchs.ac.jp**