

_____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 gakusei@gchs.ac.jp