

福岡県人づくり・県民生活部  
私学振興・青少年育成局青少年育成課長 殿

団体名

代表者(職名・氏名)

印

福岡県非行防止・ネット依存防止地域ミーティング講師派遣実績報告書

下記のとおり非行防止・ネット依存防止地域ミーティングを実施しましたので報告します。

記

開催日		年 月 日 ( )	
開催場所	名称		
	住所(所在地)		
行事名称			
対象者			参加者数 人
講師氏名		補助員氏名	(有・無) ※いずれかに○
依頼時間	講演時間	: ~ : ( 分間 ) * 質疑応答時間を含みます	
	実践講座時間	: ~ : ( 分間 ) * 質疑応答時間を含みます / ※'質疑応答'のみの内容で[実践講座]として設定することはできません	
	打合せ時間	: ~ : ( 分間 )	
講演・実践講座の実施内容 (※項目ごとに、有・無のいずれかに○をお付けください。)	講演 (有・無)	学習課題・テーマ・内容等をご記入下さい	
	実践講座 (有・無)	学習課題・テーマ・内容等をご記入下さい / ※'質疑応答'のみの内容で[実践講座]として設定することはできません	
開催概要・感想等		当日の開催概要のほか、講師への評価や当事業に関する事など、忌憚のないご意見を積極的にご記入下さい。今後の事業運営の参考にさせていただきます。	
添付資料 ※添付いただいているもの欄にチェックしてください		次の資料があれば添付してください <input type="checkbox"/> 学習会当日の資料 <input type="checkbox"/> 実施状況の写真(2~3枚。コピー用紙に印刷したもので構いません。)	

※ 補助員があった場合は、主催者において、氏名を聞き取り、補助員氏名欄にご記入ください。

※ 講演における質疑応答は講演の時間帯に、実践講座における質疑応答は実践講座の時間帯に、それぞれ計上ください。