様式第２号

令和　　年　　月　　日

（宛先）埼玉県 福祉部 障害者福祉推進課長

彩の国いろどりライブラリー登録講師による講座等の実施報告書

　　　　　　　　　　　　　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 担当者 |  |
|  | 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　登録講師による講座等を下記のとおり実施したので、以下のとおり報告します。

１　概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日・時間 | 令和　　年　　月　　日（　）　：　　～　　：　 |
| 実施場所 |  |
| 講座等の名称 |  |
| 受講者数 |  |
| 派遣登録講師氏名 |  |

２　講座等の実施内容及び効果

|  |
| --- |
|  |

３　派遣された登録講師について

（１）登録講師による講座等について、どのようにお感じになったか記入してください（該当する数字に○をつけてください）。

　　ア　講師の話　　　　　　　　（良かった）１－－２－－３－－４（悪かった）

　　イ　講座等の内容　　　　　　（良かった）１－－２－－３－－４（悪かった）

　　ウ　受講者の理解度（効果）　（良かった）１－－２－－３－－４（悪かった）

（２）今回、登録講師の派遣を申し込まれた講座等と同様の講座等をまた実施したいと思いますか（該当する数字に○をつけてください）。

　　（また実施したい）１－－２－－３－－４　（実施したいと思わない）

（３）登録講師の話について、よかった点を記入してください。

|  |
| --- |
| （自由記述） |

（４）登録講師による講座等について、更なる改善が必要な点などを記入してください。

|  |
| --- |
| （自由記述） |

（５）その他の御意見等があれば御記入ください。

|  |
| --- |
| （自由記述） |