

香川県金融広報委員会 あて

「巣立ち教室」

「消費者教育講座」申込書

FAX: 087-826-1067

(Eメール: kagawa@shiruporuto-net.jp)



提出日 年 月 日

学 校 名			
連 絡 先	住所：〒		
	電話番号：	FAX 番号：	
	Eメール：	担当者：	
開 催 会 場	名称：		
	住所：〒		
	電話番号：	担当者：	
(会場情報)	駐車スペース： 有・無	「有」の場合の場所：例：正門入って左 など	
	講師受付場所：例：正門向かいの建物 1 階事務室 など		
	会場設備：用意できるものに「○」を付けてください ■PC・プロジェクター ■スクリーン ■DVD 機器 ■マイク ■ホワイトボード		
受 講 対 象 者	例：○年○組	受 講 者 数	人
希 望 テ ー マ			
実 施 希 望 日 時	【第一希望】	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	【第一希望】	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
資 料 送 付 先	住所：〒		
ご 要 望 等 重点的に話して 欲しいこと等	※スペースが足りない場合は、別紙を添付してください。		

*ご提供いただいた個人情報は、講師派遣に関わる諸連絡や講演資料発送のために利用し、ご本人の承諾なしに如何なる第三者にも開示・提供することはありません。

事務局使用欄

受付日： 受付者：

アンケート

(申込者様用)



この度は講師無料派遣制度をご利用下さり、ありがとうございました。

今後の講習の参考とさせていただきますので、アンケートにご協力下さい。

なお、生徒の皆さまのアンケートへのご協力は任意ですが、できればご意見などお聞かせください。

学 校 名

受講者学年

年生

1: 今回の講座で、印象に残ったこと

2: 講師(サポート担当を含む)の進行・対応について

3: 講習会全体を通してのご感想

4: ご意見・ご要望等



ご協力ありがとうございました。

(受講者:高校生用)



アンケート

学 年
年生

1:教室全体の印象

良かった	普通	あまり良くなかった
------	----	-----------

2:教室の難易度について

簡単だった	普通	難しかった
-------	----	-------

3:教室の理解度について

良く理解できた	普通	理解できなかった
---------	----	----------

4:教室の内容は今後、役にたつと思いますか

役にたつ	普通	役にたたない
------	----	--------

5:思ったことや感じたこと

