

(様式2)

令和8年度 家庭の教育力アップ支援事業 報告書

令和 年 月 日

大分県教育庁社会教育課長 殿

団体名(所属名)

代表者 職・氏名

住 所

担当者 職・氏名

連絡先(電話番号・メールアドレス等)

研 修 名	
実 施 場 所	会場名： 所在地：
実 施 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ()分間
参 加 者 数	名
実 施 内 容 (具体的に記入)	【内 容】 【テーマ】 【講 師】
【事業評価】 ※「テーマと講義・講演内容の整合性」や「参加者満足度」などの観点から振り返り簡潔にご記入ください。 ① 成果 ② 課題 ③ その他(ご意見・ご要望等)	
【添付書類】※必須事項 (①について申請時に提出済みものは提出不要) ① 実施の概要が分かる資料(実施要項、当日のレジュメ、配付資料等) ② 参加者アンケート結果(参加者満足度を集計した結果について報告ください)及び参加者感想(一部抜粋可) ③ 写真(当日の様子がわかるもの数枚 A4用紙1枚に貼付ください)	

