

(様式第7号)

A・B 講座感想回答書

令和 年 月 日

学 級 名

連絡担当者名 学校・PTA・学級

電話または携帯番号

開催日時	
講 話 題	
講 師	
感 想	

※ 他団体等への感想公開 可 ・ 不可

※ 本様式によらず、参加者からの感想のコピー等でも構いません。

送信先：盛岡市中央公民館 FAX 019-653-3505
E-mail chuo.ph@city.morioka.iwate.jp