

(様式第1号)

稲城市生涯学習宅配便講座申込書

年 月 日

稲城市長 殿

団体名：

代表者氏名：

連絡者氏名：

〒

住所：稲城市

電話： ()

Email：

次のとおり稲城市生涯学習宅配便講座を申込みます。

講座番号 講座名	No. _____
講座開催 希望日	第一希望日 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望日 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
参加予定人数	人 (申込時点で予想される参加人数を書いてください)
備考	

(FAX の場合は裏面も)

稲城市生涯学習宅配便講座 事前アンケート

充実した講座をお届けするために、あらかじめ講座を申し込まれた団体のメンバー構成や講座に期待することなどをお伺いするものです。

差し支えない範囲で、下記の内容について記入してください。

問1. 貴団体・グループでの活動テーマ・内容などを教えてください。

(記入例：スポーツ愛好会、地域のあつまり、環境研究会、など)

問2. メンバーの構成を教えてください。

- ① メンバーの人数は 人
② メンバーの男女比（女： 人・ 男： 人）
③ 年齢層は（～20歳 21～30 31～40 41～50 51～60 61～70 71歳～）が中心

問3. 宅配便講座を申し込まれた動機を教えてください。(複数回答可)

- ① おもしろそうだったから
② テーマについて興味があったから
③なんとなく話を聞いてみたかったから
- ④ 団体の研究テーマだから
⑤ まちづくりへの積極的参加のため
⑥ その他()

問4. どこで宅配便講座のことをお知りになりましたか。(複数回答可)

- ① 宅配便講座の案内パンフレットを見て知った
② 広報『いなぎ』や生涯学習だより『ひろば』で知った
③ 稲城市の公式ウェブサイトを見て知った
④ 友人・知人から聞いて知った
⑤ 市の職員から聞いて知った
⑥ その他（ ）

問5. 今回申し込まれた宅配便講座では、どんな内容を期待していますか。

また、ぜひ聞きたいという項目がありましたら記入してください。
