

地域の情報リテラシー向上事業 講習会講師派遣報告書

平成 年 月 日

様

申込者 住所

氏名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、報告します。

実施講座名	
主催者	
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ : 平成 年 月 日 () : ~ : 平成 年 月 日 () : ~ :
会場名(住所)	
派遣講師	
受講人数	名
講習の概要	
受講者所感	
その他特記事項	

※本書に記載された個人情報は、関係法令に従い、地域の情報リテラシー向上事業実施に関することのみを使用いたします。