**地球体験キャラバン　終了後アンケート**

団体名:

担当者名:

キャラバン開催日: 令和　　年　　月　　日

TEL:

１　参加人数（実績）【　　名】

２　参加学年　　　 【小・中・高　　年】

３　実施時期は適正でしたか？（○をつけてください。以下同。）

**良い　５　４　３　２　１　悪い**

|  |
| --- |
| コメント： |

４　実施時間とプログラムの時間配分は適正でしたか？

**良い　５　４　３　２　１　悪い**

|  |
| --- |
| コメント： |

５　プログラム・内容はどうでしたか？ 良い点、改善すべき点があればご記載ください。

**良い　５　４　３　２　１　悪い**

|  |
| --- |
| コメント： |

６　参加者の満足度はどうでしたか？参加者からの感想があればご記載ください。

**高い　５　４　３　２　１　低い**

|  |
| --- |
| コメント： |

７　今後に向けてご意見・ご要望・改善点があればご記載ください。

|  |
| --- |
| コメント： |

ご協力ありがとうございました。

事業実施後2週間以内に福島県国際課までお送りください。

いただきましたご意見は今後の運営の参考とさせていただきます。

＜送付先＞

福島県生活環境部国際課

【住所】〒960-8670福島市杉妻町2-16【FAX】024-521-7919

【電子メール】kokusai@pref.fukushima.lg.jp