

No. 

--

## 連携団体ご担当者様

この度は、「つなぐプロジェクト」にご協力いただき、ありがとうございました。

今後、このプロジェクトがさらに地域社会に貢献できるよう、みなさんからのご意見をいただきたく、アンケートへの協力をお願いいたします。

※アンケートの提出先は、市民活動センターまで。直接、FAX、Eメールにてお願いします。

なお、提出については任意です。

## 「つなぐプロジェクト」アンケート

プログラム名	(No.            )
実施日時	令和            年            月            日 (            )
実施場所	

## ■参加人数をお聞かせください。

プログラム参加人数            (            ) 人

貴団体スタッフ・関係者            (            ) 人

## ■準備、実施当日等について、良かった点、改善点、その他お気づきの点があれば、ご記入ください。

記載者	氏名	団体名
	連絡先	
記載日	令和            年            月            日	

浦安市市民活動センター    TEL : 047-305-1721    E-Mail    shiminkc@jcom.home.ne.jp



浦安市市民活動センター行    FAX : 047-305-1722