様式第４号

　　　年　　月 　日

学習会等実施報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | |  |
| ご担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| Eメール |  |

<内容>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | | | |
| 時　　　分～　　　時　　　分 | | | |
| 教科 | |  | | | |
| 会場 | | 教室　・　体育館　・　その他（　　　　　　　　） | | | |
| 受講者 | 児童・生徒 | 学年： | 年生 | 人数： | 人 |
| 保護者 | 人数： | 人 |  |  |
| 講師氏名 | |  | | | |
| 講義内容 | |  | | | |
| 受講の感想  児童・生徒の様子 | |  | | | |

※その他、受講の様子を撮影した写真がありましたらご提供ください。

※別紙のアンケートにもご協力をお願いいたします。

**浜松市デジタル・スマートシティ官民連携プラットフォーム**

**講師派遣制度に関するアンケート**

今後のプログラムの参考とするため、アンケートにご協力ください。

１.制度をご利用された理由を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

２-１.講座は、希望（期待）に添った内容でしたか。（該当の数字に〇）

そうであった　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 そうでなかった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　 ５ ４ ３ ２ １

２-２.設問2-1で上記のように回答した理由を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

３-１. 講義は、受講した児童・生徒がデジタル・スマートシティに興味を示しそうな内容でしたか。（該当の数字に〇印）

そうであった　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 そうでなかった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　 ５ ４ ３ ２ １

３-２.設問3-1で上記のように回答した理由を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

４.本制度に対するご意見・ご要望や、今後開催したい講座内容等がありましたら教えてください。

|  |
| --- |
|  |

ご協力いただき、ありがとうございました。

浜松市デジタル・スマートシティ推進課

TEL：053-457-2454　E-mail：dsc@city.hamamatsu.shizuoka.jp