

ファシリテーター養成講座 参加申し込み書

送信先: 松本市市民活動サポートセンター FAX: 0263-88-2988

参加者氏名		団体名	
住 所		電話番号	

「ファシリテーター養成講座」参加者事前アンケート

※より良い講座とするためにアンケートにご協力ください。

※このアンケートでご回答いただきました個人情報は本講座以外では使用いたしません。

住 所	市内(□市街地/□郊外) 県内(□市街地/□郊外) 県外(□市街地/□郊外)
性 別	□男性 / □女性
年 代	□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70代 □80代
所 属	<input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 行政組織 <input type="checkbox"/> 町会 <input type="checkbox"/> 町内公民館 <input type="checkbox"/> PTA・保護者会 <input type="checkbox"/> 高齢者クラブ <input type="checkbox"/> その他()
活動分野 例：環境保全等	
組織や団体の課題	
コミュニケーション が必要だと感じた場面 例)会議で対立意見がま とまらず苦勞した。等 のようにお困りになら れた経験談を 2,3 例ご 記入ください。	
その他講座に対しま してのご意見ご要望 等がございましたら お聞かせください。	

ご協力ありがとうございました。

松本市市民活動サポートセンター