（様式第３号）

　　年　　月　　日

福　島　県　知　事　　様

団体の住所

団体名

代表者名

福島県人権啓発アドバイザー派遣事業完了報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　生環第　　　　号で決定の通知のありましたこのことについて、下記のとおり事業を完了したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 |  |
| 実施場所  （施設名及び住所） |  |
| アドバイザーの  住所及び職氏名 |  |
| 出席者・出席人数 |  |
| 実　施　内　容  ① テーマ  ② 時間（　分間） |  |
| 事　業　評　価 | ※アンケート集計、事業評価等 |

※　研修等の資料一式を添付すること。なお、ケース検討資料など個人情報を含む資料については添付する必要はありません。

※　アンケート実施結果については、事項ごとに集計したものとする。（様式任意）

※　授業や研修等の評価については別紙添付を可とする。（様式任意）