|  |
| --- |
|  あて先　秋田県スポーツ科学センター　スポーツ振興チーム（担当：貝森　寛樹） 　　　　ＦＡＸ　０１８－８２３－０００８ 　　　　メール　Kaimori-Hiroki@pref.akita.lg.jp 送信者　団体名 連絡先（電話番号等） （担当者名）  |
|

**令和６年度　指導者派遣等によるスポーツ実施率の向上事業**

**アンケート（代表者用）**

　県民の皆様のニーズに即した事業にしていくためのアンケートですので、御協力を　　お願いします。

終了後に、代表の方が記入してＦＡＸまたはＥメールでお送りください。

**【実施した健康（運動）教室について】**

　◆ 実施日　令和　　年　　月　　日（　　）　　　　◆ 参加人数　　　　　名

**【教室の内容について】**

　◆ 教室の内容は、満足できるものでしたか？　※いずれかに○を付けてください。

　　・とても満足　　・まあ満足　　・やや不満　　・とても不満

　◆ 実施しての感想やお気付きの点など、自由に御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

御協力ありがとうございました。送信票等は不要ですので、この用紙１枚をお送りください。