様式３

支援事業に係る研修実施報告書

　　年　　月　　日

ふくしま自治研修センター教務部　行き

（FAX　０２４－５９３－５７１４）

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 対象科目 | ※対象科目を丸で囲んでください。  接遇　　　・　　公務員倫理 |
| 研修日時 |  |
| 研修場所 |  |
| 受講者数 |  |
| 研修実施の振り返り | 受講者のアンケートの内容等を踏まえ、団体としてどのような気づき、改善点がありますか。 |
|  |
| その他（センターへのご意見等あればご記入ください。） |
|  |