アドバイザー活動実績報告書

報告日　　　令和　年　月　日

香川県危機管理課長 殿

団体名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体 |  |
| 集会・会合等の名称 |  |
| アドバイザーの氏名 |  |
| 実施日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 実施会場（所在地） |  |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 満足度 | 　１．とても満足　２．満足　３．やや不満足　４．不満足　５．どちらともいえない |
| 感想・内容等 |  |

※ご協力、ありがとうございました。