

# アンケート兼履行確認書

平素は、当財団の事業に格別なご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

以下のアンケートにご記入の上、実施から1週間以内にFAX・またはメールにてご返送いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

FAX：03（5305）6162

担当：地域連携・情報担当グループ 宛

E-mail:sports-apply@sports-suginami.or.jp

▶アンケート  
提出用メール



実施日： 令和 年 月 日

参加者数： 名

種 目：

担当者名：

主催者名：

◆教室の内容、時間等について（ご自由にお書きください）

--

◆指導者について（ご自由にお書きください）

--

◆今後このような機会があったら教室を行いますか。

また、今回実施した以外に、種目のご要望がございましたらお書きください。

はい ・ いいえ

--

◆その他、今回の教室につきましてご意見・ご要望など

率直な感想をご自由にお書きください。

--

ご協力ありがとうございました。

(公財)杉並区スポーツ振興財団 スポーツ・レクリエーション出張教室

\*財団記入欄

実施時間	～
講師	

担当