

年 月 日

## （宛先）沼津市生涯学習課

主催団体名 及び 代表者名	〇〇地区老人会 沼津 太郎
担当者氏名	狩野川 清子
担当者住所	沼津市〇〇町〇—〇
担当者電話	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇

## 地域学習講師派遣事業実施報告書

1 実施日時	〇〇年〇〇月〇〇日（ 〇 ） 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇
2 場 所	〇〇地区センター 会議室
3 学 習 名	生涯学習講座
4 学 習 内 容	講演 「生涯学習のすすめ」 大学の教授を講師に招き退職後の生涯学習について学ぶ
5 参加人数	40 人
6 講 師 名	生涯 学
7 感 想 等	（学習会の感想や参加者の様子をご記載ください。）