令和　　　年　　　月　　　日

ESDアドバイザー派遣報告書

公益財団法人北海道環境財団

理事長　小林　三樹　様

（北海道地方ESD活動支援センター事業責任者）

団体名

代表者名　　　　　　　　　　印

ESDアドバイザー派遣制度設置要綱に基づき、次のとおり報告します。

|  |
| --- |
| １．実施日時 |
| 令和〇年〇月〇日〇曜日　〇時〇分～〇時〇分 |
| ２．派遣されたアドバイザー名 |
| 　　 |
| ３．実施場所（「〇〇小学校 視聴覚室（住所）」など具体的にご記入ください） |
| 名称：住所： |
| ４．対象者（学校関係者、行政職員等を具体的にご記入ください） |
| 　　 | 参加人数　　人 |
| ５．得られた成果（☑にて回答ください） |
| ・制度による参加者の満足度はいかがでしたか。　　□大変満足　　□やや満足　　□やや不満　　□不満 |
| 理由： |
| ・ESDの理解度に変化がありましたか。□大変深まった　□一定程度深まった　□あまり深まらなかった　□全く深まらなかった |
| 理由： |
| ・その他（アドバイザーにより改善できたこと、印象に残った話、その他感想等を自由にご記入ください） |
| ６．ESDアドバイザー派遣制度に対する要望等（☑にて回答ください） |
| 　　・制度の使いやすさはいかがでしたか。　　　□使いやすい　　□やや使いやすい　　□使いにくい　　 |
| 　　工夫が必要だと思われる点があればご記入ください。 |
| 　　・その他（当制度の利便向上のために、ご意見・ご要望等をご自由にご記入ください） |

|  |
| --- |
| ７．依頼担当者 |
| （フリガナ）氏名 |  | ご所属 |  |
|  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |