

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 大原 雅 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

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 やや使いにくい 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			

・記載欄が不足する場合は、適宜、欄を拡張して記載してください。

・記入いただいた内容は、当制度の改善等に使用させていただきます。

・本報告書は、アドバイザー派遣日から原則1カ月以内に提出をお願いします。

【提出先】北海道地方 ESD 活動支援センター E-mail : inf@hokkaido-esdcenter.jp / FAX : 011-596-0931