

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。