

[養老町結婚新生活支援事業] ライフデザイン支援講座／共家事・子育て講座 講座参加後アンケート

申請者： \_\_\_\_\_

配偶者： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

Q1 ライフデザイン支援講座または共家事・子育て講座に関する講座はいつ参加しましたか。(必須)

※申請日までに、夫婦の双方が参加する必要があります。

令和 年 月 日  
\_\_\_\_\_

Q2 講座は夫婦ともに参加しましたか。(必須)

はい  いいえ

Q3 参加した講座名を記入してください。(必須)

\_\_\_\_\_

Q4 講座に参加した感想や、講座への参加をもとに、今後取り組みたいことを教えてください。(必須)

Q5 今回の講座参加を通して、今後、行政にどのような取組をしてほしいと感じますか。(任意)

ご協力ありがとうございました。