（様式第２号）

福岡県食品ロス削減マイスター派遣事業実施報告書

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

（環境部循環型社会推進課）

所 在 地

　　団体の名称

代表者名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　食品ロス削減マイスターの派遣について、次のとおり実施結果を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学習会等の名称 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～ 　　時　　分※原則として、マイスターが講義した時間帯をご記入ください。ただし、当日、講義の前後で打合せや準備、片付け等をマイスターが行った場合は、その時間を含めてください。 |
| 場所 | 所在地：会場名： |
| マイスター氏名 |  |
| 参加者数 | 　　　　　人 |
| マイスターの講座の評価について | ア　とても良かった　　　　　　　イ　良かったウ　普通　　　　　　　　　　　　エ　少し難しかった |
| 講座の内容 |  |
| ※実施状況が判る資料（配付資料、写真等）がある場合は添付してください。 |
| 講座修了後の感想 | 講座内容について |  |
| 受講者の反応(講座の理解度や感想等) |  |
| マイスターへの謝金及び交通費支給の有無 | 有　／　無 |