小論文研修　（原稿用紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　回　タイトル： | 評価：A・B・C・D |
| 受講者番号： | 氏名： | 所属県名： |
| 住所：〒　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．タイトル |  |
| ２．サブタイトル |  |
| ３．日常業務への反映 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 受付番号： |
| 評価担当者 |  |  |  |  | 記　　録： |