【依頼者用】

社会連携活動依頼書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式１ | 提出日 | 年　月　日 | 回答期限 | 年　月　日 |
| 活動内容 |
| 活動名 |  |
| 実施日※長期の場合は別紙 | 日　付（曜日） | 時　間 | 場　所 | 時間数 | 必要人数 |
| 月　　日（　）月　　日（　）月　　日（　） | ：　〜　　：：　〜　　：：　〜　　： |  |  |  |
| 内容※なるべく具体的に、特に必要人数の根拠が明確となるように書いて下さい。 |  |
| 報酬の有無※原則として無償 | 有無 | 報酬内容（単位報酬と総額） |  |
| 保険加入の有無 | 有無 | 保険内容 |  |
| 連携希望団体名等 | \*あればご記入ください | 備考 |  |
| 依頼者情報 |
| 団体名 |  | 住所 |  |
| 代表者 | 印 |
| 電話番号 |  | メール |  |
| 添付資料 | 連携活動内容 |  |
| 依頼者情報 |  |
| 大学記入欄 |
| 受付番号 |  | マッチング成否 | 活動報告 |
| 社会連携課 | 可・否・再提出 | 印 | （　　月　　日） | （　　月　　日） |
| 教学担当理事 | 可・否 | 印 |
| コメント欄 |  |