【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 | | |  | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | |
| 依頼者情報 | | | | | | | | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | 住所 | | |  | | | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 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 |  | | | | | 補助金額（予定） | | | | 円 | | | |
| 社会連携課 | 可・否・再提出 | | 印 | | |
| 社会連携室長 | 可・否 | | 印 | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | |