

受付番号	
申請日	年 月 日

社会貢献推進事業依頼書

1. 団体の情報

団体等名称		代表者	
団体住所		代表電話番号	
団体の主な業務内容			
フリガナ 担当者氏名		担当者電話番号	
担当者e-mail			

2. 依頼内容

活動名			
活動区分	<input type="checkbox"/> 体育・スポーツ活動支援 <input type="checkbox"/> 教育活動支援 <input type="checkbox"/> 環境美化・防災活動 <input type="checkbox"/> その他ボランティア		
具体的な活動内容			
活動日時 (集合～解散時間)			
活動場所 (移動教室や遠足等は 主な行き先や滞在地)	<input type="checkbox"/> 団体住所と同じ		
事前打合せ日時	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 日時相談) 事前打合せ時の交通費 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(円) <input type="checkbox"/> 謝金に含む		

学生派遣

募集人数	人(男性 人 女性 人)
必要資格・条件等	
謝金の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(円 / 1時間あたり 円) <input type="checkbox"/> 交通費含む <input type="checkbox"/> 食事代含む
交通費の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(全額) <input type="checkbox"/> あり(上限 円まで) <input type="checkbox"/> 一律(円)
食事の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> あり(1日目昼食は持参/移動教室) <input type="checkbox"/> その他()
学生参加費・負担金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(円)用途:
感染症の 感染予防対策	政府、管轄の自治体等の方針を遵守し、3つの密(密閉、密集、密接)を避ける等適切な感染防止対策を行っている→右にチェックしてください。 <input type="checkbox"/>
学生への連絡事項 (服装、持ち物など)	
学生へのメッセージ (任意)	

講師派遣

教員氏名・分野等	
依頼内容・必要条件等	
謝金の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(円 / 1時間あたり 円) <input type="checkbox"/> 交通費含む <input type="checkbox"/> 食事代含む
交通費の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(全額) <input type="checkbox"/> あり(上限 円まで)
食事の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
教員への連絡事項	

施設借用 ※学生、講師派遣と併せて本学施設を使用する場合「施設使用申込書」(様式4)もご提出ください。

行事実施場所 (借用希望場所)	
--------------------	--

3. 備考

必要に応じて ご記入ください	
-------------------	--

4. 派遣者及び施設借用の回答期限

回答期限	年 月 日 まで
------	----------

※下記事項に留意の上、太枠内および該当箇所の詳細をご記入の上、日本体育大学社会貢献推進機構に申請してください。

- ・ 回答は原則として、メールによります。
- ・ 回答には通常1～2週間要します。回答期限は余裕をもって設定してください。
- ・ 事業終了後は、「社会貢献事業活動報告書」(様式2)の提出をお願いいたします。
- ・ 原則として、派遣期間は、年度内(4月から翌年3月)です。新年度につきましては、新たに申請願います。