

受付番号	
申請日	年 月 日

## 社会連携事業依頼書

## 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			
担当者 <sup>フリガナ</sup> 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	※宿泊の場合:集合時間と解散時間(予定)		
活動場所	<input type="checkbox"/> 団体住所と同じ	※移動教室や遠足等は主な行き先や滞在地	
事前打合せ日時	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 日時応相談 <input type="checkbox"/> 指定日時	※事前打合せ時の交通費支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (円)

## 3. 区分選択(学生派遣・講師派遣・施設借用) ※該当区分にチェックを入れてください

 学生派遣

募集人数	人 ( <input type="checkbox"/> 性別不問 <input type="checkbox"/> 男性 人 <input type="checkbox"/> 女性 人 )
必要資格・条件等	
謝礼(手取予定額)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 総額 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 )
交通費の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一律 ( 円 )
食事の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無償支給 <input type="checkbox"/> 有償支給 ※有償支給の場合は「学生の自己負担」の欄へ詳細を記入してください
学生の自己負担	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容: 金額: 円 <input type="checkbox"/> 現地支払 <input type="checkbox"/> 後日請求)
備品レンタル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 主催者で用意(無料) <input type="checkbox"/> 学生持参・現地レンタル (金額: 円 <input type="checkbox"/> 現地支払 <input type="checkbox"/> 後日請求)
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	
謝礼(手取予定額)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 総額 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 )
交通費の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 一律 ( 円 )
食事の支給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無償支給 <input type="checkbox"/> 有償支給 円 ( <input type="checkbox"/> 現地支払 <input type="checkbox"/> 後日請求 )
教員への連絡事項	

 施設借用 ※本学施設を使用する場合は、別途、施設使用申込書(様式3)もご提出ください。

借用希望場所・規模	
-----------	--

## 4. 備考

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

## 5. 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、日本体育大学社会連携センター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。
- ・ 該当するチェックボックスがない場合は、備考欄に詳細をご記入ください。
- ・ 事業終了後は、「社会連携事業報告書」(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。