地域活動申込依頼書

中村学園大学　学友会館 行

（ＴＥＬ・ＦＡＸ　851-5733　メールアドレス　gakuyu@nakamura-u.ac.jp）

※電話での問い合わせは平日14：00～17：00

|  |  |
| --- | --- |
| 公民館（校区）名 | 担当者名　　　　　　　　　　　連絡先（　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業名と内容 | 事業名 |
| 内容 |
| 日　　　時 | 令和　**年　　　　月　　　　日（　　）**　　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで（実際の学生の従事時間）　　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 場　　　所 | 　　 |
| 希望するサークル名 | ※サークルにかかわらず、希望する場合は人数を記入。 |
| 参加して欲しい詳しい内容 | ※バザーの手伝い、コンサートの企画、ダンスの講習、料理教室など、できるだけ具体的に記入。 |
| 交通費等の有無 | 有・無（有の場合、具体的に　　￥　　　　　　　） |