

女子栄養大学 学長 殿

学校名

学校長

印

学校ボランティア等における学生の派遣について(依頼)

下記の通り、学生の派遣をお願い致します。

記

1. 日時

2. 活動場所(住所)

3. 活動内容

4. 人数

5. 給与

無償 ・ 有償 (日給 ・ 時給 円)

6. 交通費

支給無し ・ 支給有り()

7. 回答期限

8. その他

ご連絡先: TEL _____

E-mail _____

ご担当者名: _____

(女子栄養大学卒業生の場合: _____ 年度卒業)

(大学)承認印