令和　　　年　　月　　日

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

|  |
| --- |
| (大学）承認印 |
|  |

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）