聖学院大学地域連携活動助成金申請書

年 月 日

聖学院大学学長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（代表者） | 区　　　 　分 | □ 専任教員 　□ 非常勤教員　 □ 職員 　□ 学生　 □ 学外者 | | | |
| 代表者氏名 |  | | | 印 |
| 連絡担当者氏名  ※代表者と別の場合のみ記載 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| e-mail |  | @ |  | |
| 団体名  ※団体で活動を行って  いる場合にのみ記載 |  | | | |

下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動地域  ※該当の地域を  〇で囲む | 上尾市、さいたま市、春日部市、桶川市、伊奈町、  川島町、吉見町、滑川町、嵐山町、小川町、ときがわ町、鳩山町  東秩父村、釜石市、その他の地域（　　　　　） |
| 活動概要  ※200文字以内 |  |
| 本学教員および  学生との具体的  な連携内容 |  |
| ※申請時点ですでに本学教員と活動を実施している場合は、以下も記載してください。  （教員氏名） |
| 添付資料 | 1. 活動目的及び実施計画（指定様式） 2. 連携する団体の概要が分かる資料 3. その他　活動に関連する資料　※提出任意 |