委嘱・派遣依頼書（ 新規 ・ 継続 ）

　　　年　　　月　　　日

　常磐大学地域連携研究支援センター　宛

　　　 団体名

　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　ＴＥＬ

下記の通り、常磐大学・常磐短期大学教員の委員等委嘱または派遣をご依頼申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 部署 |  | 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
|  |
| 種別 | 委員委嘱 （ 委員長 ・ 副委員長 ・ 委員 ・ アドバイザー ）・ 講師派遣（出張講義等）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 依頼内容 |  |
| 依頼詳細 |  |
| 教員 | 依頼したい教員が決まっている場合は、教員氏名を記載してください。なお、本人の内諾有無についてもご確認ください。内諾：有・無 |
| 　 | 内諾：有・無 |
| 期間・日程 | (西暦)　　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 時間 | 　　　　：　　　　　～　　　　　　： |
| 開催頻度 | 年　　　　　　回実施 |
| 開催場所 | 会場名：住　所： |
| 謝金等 | 謝金等：　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　（当日現金渡　・　口座振込） |
| 交通費 | 交通費：（　有り　・　無　・　謝金含む　） |
| 備考 |  |
| 回答期限 | (西暦)　　　　年　　　月　　　日まで　　 |