西暦○○(令和○)年　月　日

常磐大学or常磐短期大学

学長 下村　裕 殿

機関名称○○

責任者名◇◇(公印省略可)

「件名」

概要

記

1. 日時（委員等委嘱の場合はその任期）
2. 会場

・施設名

・所在地

・電話番号等

1. 目的
2. 内容
3. 対象（講演依頼の場合の聴講対象者など）
4. 教員名
5. 報酬（有無、税込み、交通費含むor別途支給　等の情報）
6. 問合せ先（担当者氏名、電話番号、メールアドレス　等）

以上