

社会連携活動申込書

提出日： 令和 年 月 日

団体について	(ふりがな) 申込団体名			担当者名(ふりがな)
	団体所在地	〒		
	連絡先	TEL:	FAX:	参加可否の連絡期限
		Mail:		
	連絡がつく時間: 時 分 ~ 時 分		月 日まで	

イベントについて	開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	イベント名称				
	ステージの 大きさ	高さ	奥行	横幅	* 音響設備 有 ・ 無
		m	m	m	* 設備内容
	その他 (内容の詳細)				
	開催場所	(施設名など)			
(住所) 〒					
交通機関	電車:	線	駅下車/バス:	停留所 ・ 徒歩 分	
	最寄り駅からの送迎: 有 ・ 無 (有の場合:)				

出演依頼について	
団体数	団体
希望団体名 もしくは 希望の内容	
出演時間	時 分 ~ (分間) * 学生の都合により変更 可 ・ 不可
集合時間	時 分
集合場所	
謝礼	有 ・ 無 (1団体につき 円)
保険名	
	* 万全を期すため、保険加入を必須とさせていただきます。
昼食	有 ・ 無
器材(楽器) 運搬費 支払方法	謝礼とは別途支払い ・ 謝礼に含む * 運搬費は必ずご負担ください。
控室	有 ・ 無 * 屋外開催時は、楽器を置く為の テント設置等ご配慮願います。

運営協力(ボランティア)依頼について			
人数	名(男 名・女 名)		
運営協力 内容			
活動時間	時 分 ~ 時 分 * 当日の活動が、上記時間を超えないよう ご配慮願います。		
集合時間	時 分		
集合場所			
交通費	有 ・ 無 (1人あたり: 円)		
保険名			
	* 万全を期すため、保険加入を必須とさせていただきます。		
食事	有 ・ 無	荷物置き場	有 ・ 無
持ち物 服装			
学生名札	有 ・ 無 * 学生の名前が分かるよう、 イベント中に着用するものです。		

亜細亜大学 総務部 総務課

〒180-8629

東京都武蔵野市境5丁目8番

TEL: 0422-36-3241

E-mail: somu@asia-u.ac.jp



亜細亜大学
ASIA UNIVERSITY