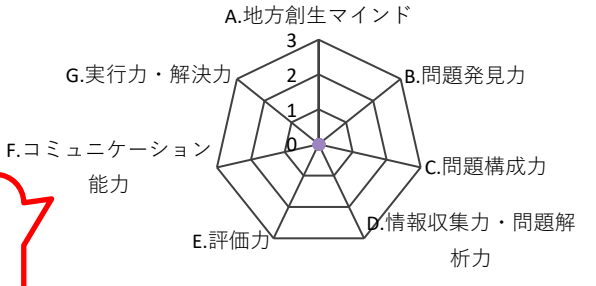
受付日：令和　　年　　月　　日

CLL活動　申込用紙（実施主体用）

記入例

申込用紙内の□部分について記入をお願いします。

活動名				
活動の主催者 （担当者及び連絡先）	主催者	〇〇〇〇	担当者	□□□□
	連絡先	×××ー×××ー××××	E-mail	〇〇〇@　　.jp
	住所	〒 516-8555	伊勢市神田久志本町1704番地	
活動の頻度	月1回　（毎月第3木曜日　18：30～20：00）			
活動場所	〇〇町公民館会議室			
活動への参加者	□自治体職員（　5　名）　□市民（　5　名）　□その他（　　名）			
活動内容				
活動で身につく力	学生に身につくと思われる力をｸﾞﾗﾌに示してください  右上にある表に数値を入力するとレーダーチャートが完成します。 （1：該当しない 2：目標としている 3：大いに目指している）		〔学生に期待する役割〕 〔学生が得られる学びの内容〕	
学生の参加期待人数	定員：		名	
活動中の安全管理	参加する学生の主催者様による保険加入の有無等について記入ください □　有（　　）・□　無			
活動時の移動手段	移動時の手段や交通費支給の有無等について記入ください			
その他	＊活動期間、時間帯については相談したいと思います。			

右上の入力フォーマットに1～3を入力してください。

上記以外のことで、学生に伝えたいことがあれば記入してください。

皇學館大学地域課題学修支援室
Tel/Fax:(0596)-22-8542

（令和8年4月版）