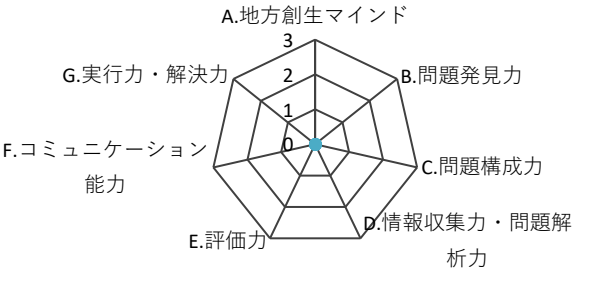
受付日：令和　　年　　月　　日

CLL活動　申込用紙（実施主体用）

<table>
<tr><td>活動名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">活動の主催者
（担当者及び連絡先）</td><td>主催者</td><td></td><td>担当者</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td></td><td>E-mail</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td>〒</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>活動の頻度</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>活動場所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>活動への参加者</td><td colspan="4">□自治体職員（　　名）　□市民（　　名）　□その他（　　名）</td></tr>
<tr><td>活動内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>活動で身につく力</td><td colspan="3">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）</td><td>〔学生に期待する役割〕

〔学生が得られる学びの内容〕</td></tr>
<tr><td>学生の参加期待人数</td><td>定員：</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td>活動中の安全管理</td><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td>活動時の移動手段</td><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

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）