京都薬科大学学生課　宛

≪送信先≫

E-mail：gakusei@mb.kyoto-phu.ac.jp

FAX ：　075-595-4792

**地域交流申請書（学生団体・クラブ・サークル等）**

①申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 団体所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL：FAX：E-mail： |

②催物情報

|  |  |
| --- | --- |
| 催物名称 |  |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　時　　～　　時 |
| 開催住所 | 〒建物名称： |
| 催物内容（具体的にご記入下さい） |  |

③協力希望団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名または活動内容等 |  |
| 人数 |  名 |
| 協力内容（具体的にご記入下さい） |  |

④その他待遇

|  |  |
| --- | --- |
| 謝礼 | 無　　・　　有（　　　　　　円［1人あたり・１団体あたり］） |
| その他実費等 |  |

ご留意頂きたい事項を裏面に記載しておりますので、依頼にあたり、ご一読頂きますようお願いいたします。

＜大学使用欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生への連絡 | 年　　月　　日 | 受諾可否 | 可　　・　　否 |
| アンケート送付 | 年　　月　　日 | アンケート受領 | 　年　　月　　日 |



【問い合わせ先】京都薬科大学学生課

TEL：075-595-4614　E-mail：gakusei@mb.kyoto-phu.ac.jp

【地域交流に係る留意事項】

1. 下記に該当する催物、活動への交流依頼についてはお断りさせて頂きます。

・利益を主たる目的とする催物、活動

・身体上、精神衛生上の危険性がある催物、活動

　　・交通費、移送費等、学生への経済的負担が重い活動

　・反社会的勢力による催物、活動

　・その他本学が交流への協力ができないと判断する催物、活動

1. 学業及び各団体の予定を優先させて頂きますので、ご希望に添えない場合がございます。
2. 謝礼については、金額等設定しておりません。ご予算に応じてご記入下さい。
3. 協力団体確定後は、詳細について、直接学生とお打合せ下さい。
4. 途中、催物内容に変更がありましたら、必ず本学学生課までご連絡下さい。
5. 催物終了後、本学よりアンケートを送付いたしますので、ご協力をお願いいたします。

以　　上