

名古屋大学 グローバル・エンゲージメントセンターアドバイジング・カウンセリングサービス
国際理解教育プログラム 後援/協力依頼書

申込日 年 月 日

団体名					
住所					
担当者氏名					
連絡先	電話番号		FAX番号		
	E-mail				
行事の概要	名称				
	目的・内容				
	実施日時	年 月 日 時 ~ 時 まで			
	開催場所・ 本学からの アクセス	名称: アクセス: 地下鉄名城線名古屋大学駅~			
	対象者・人数	対象者: 人数:			
名大留学生の募集人数					
必要な 言語能力	☐ 日本語: ☐ 流暢 ☐ 日常会話程度 ☐ あいさつ程度 ☐ 不要 ☐ 英語(☐ 語): ☐ 流暢 ☐ 日常会話程度 ☐ あいさつ程度 ☐ 不要 備考:				
事前準備					
謝礼	謝礼: ☐ 有: 1人当たり 円 ☐ 無 交通費: ☐ 有: 1人当たり 円 ☐ 無 ※謝礼に交通費は ☐ 含まれる ☐ 含まれない				
希望後援/ 協力内容	☐ 学内広報 ☐ その他(詳しくご記入ください)				
掲示希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※最長2ヵ月間以内に設定してください				
以下の項目にチェックし、お申し込みください。					
☐ 参加者に対し主催・関連団体への入会や寄付を勧誘しません。 ☐ プログラム中に万が一のこと(事故・病気等)があった場合は主催団体の責任において対応します。 ※現在加入(または実施日に加入予定)の行事保険がありましたら名称・種類等をお知らせください。 ()					

※上記内容等を含んだ広報用のチラシを、依頼書と併せて添付ください。

(英語での募集を行う場合は、日・英でのチラシをお願いいたします)

※依頼書を検討の上1か月以内に回答いたします。後援/協力希望の約1か月前までに依頼書をご提出ください。

※後援/協力が決定した場合、行事終了後2週間以内に既定の報告書をご提出くださるようお願いいたします。

本件連絡先: 名古屋大学 グローバル・エンゲージメントセンターアドバイジング・カウンセリングサービス

E-mail: isa@t.mail.nagoya-u.ac.jp TEL:052-788-6117 FAX:052-788-6120