平成○○年○○月○○日

　　△△　△△　殿

茨城大学学生地域参画プロジェクト

プロジェクト名：○○○○○○○○

代表者：○○学部○○学科

○○　○○　　㊞

　　　　　　　　顧問教員：○○学部○教授

○○　○○　　㊞

講師について（依頼）

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　さて、このたび、茨城大学学生地域参画プロジェクトの一環として、下記のとおり○○○○○○を実施することとなりました。

　つきましては、ご多忙中とは存じますが、貴殿に講師としてご指導賜りたく、よろしくお取り計らいくださるようお願いいたします。

　なお、お手数ですが承諾の可否について、別紙によりご回答くださるよう併せてお願いいたします。

記

　１．内　　容

　　　　○○○○に関する講師として

　２．日　　時

　　　　平成○○年○○月○○日（○）　○○:○○～○○:○○

　３．実施場所及び所在地

　　　　茨城大学水戸キャンパス（水戸市文京２－１－１）

　４．謝金・旅費の支給の有無

　　　　大学の規定に準じて謝金及び旅費をお支払いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【問い合わせ先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　プロジェクト名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：000－0000－0000

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：xxx＠xxx.xx.xx

平成　　年　　月　　日＿

　　茨城大学学生地域参画プロジェクト

「プロジェクト名」

　　代表者：○○学部○○学科

　　　　　　○○　○○　殿

現住所

　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

**回　答　書**

　平成○○年○○月○○日付けで依頼のありました○○○○に関する講師について、下記のとおり回答いたします。

記

　１．承諾の可否

　　　　　□　承諾いたします。　　　　　　□　承諾いたしかねます。

　２．謝金の受領有無　※支給の有無に応じて加除

　　　　　□　受領いたします。　　　　　　□　辞退いたします。

　３．旅費の受領有無　※支給の有無に応じて加除

　　　　　□　受領いたします。　　　　　　□　辞退いたします。