平成○○年○○月○○日

　　○○○○会社　御中

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

○○　○○　　㊞

講師派遣について（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、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、ご多忙中とは存じ上げますが、下記の方に講師としてご指導賜りたく、派遣について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．所属部局・職・氏名

　　　　○○○○会社　〇〇部〇〇課　　△△　△△　様

　２．内　　容

　　　　○○○○に関する講師として

　３．日　　時

　　　　平成○○年○○月○○日（○）　○○:○○～○○:○○

　４．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）

　５．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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表：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：

機関名：

所属長：　　　　　　　　　　　　　㊞

**回　答　書**

　平成○○年○○月○○日付けで講師依頼のありました当社△△△△が○○○○に関する講師になることについて、下記のとおり回答いたします。

記

　１．所属部局・職・氏名

　２．本人自宅住所

　３．派遣の可否

　　　　　□　承諾いたします。　　　　　　□　承諾いたしかねます。

　４．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。

　５．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。