

CLL活動 申込用紙(実施主体用)

活動名										
活動の主催者 (担当者及び 連絡先)	主催者			担当者						
	連絡先			E-mail						
	住所	〒								
活動の期日	活動期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
	募集〆切	平成	年	月	日					
活動の頻度										
活動場所										
活動への参加者	<input type="checkbox"/> 自治体職員(名) <input type="checkbox"/> 市民(名) <input type="checkbox"/> その他(名)									
活動内容										
活動で身につく力	<p>学生に身につくと思われる力をグラフに示してください。</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>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)</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> [学生に期待する役割] </div>									
学生の参加期待人数	定員:	名								
活動中の安全管理	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 <input type="checkbox"/> 有()・ <input type="checkbox"/> 無									
活動時の移手段	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									
その他										

■ 以下は地域課題学修支援室で記入

説明会	日時: 月 日() : ~ :	場所:
-----	------------------	-----

活動で身につく力入力フォーマット

(※1～3の数字を 内に入力してください)

A.地方創生マインド	0
B.問題発見力	0
C.問題構成力	0
D.情報収集力・問題解析力	0
E.評価力	0
F.コミュニケーション能力	0
G.実行力・解決力	0