（ 2４- ２ 期）【　学期中支援　】＝ 9月～12月＝

㊟ スポット支援（特定日だけの支援）には別紙（【スポット支援】用）をご利用ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名／校長名 |  | ／ 校長 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| TEL ＆ FAX | TEL： |  | FAX： |  |
| E-mail address | （学校連絡用） |  | ＠ |  |
| 担当者⽒名（役職） |  | （ |  | ） |
| E-mail address | （担当者公用） |  | ＠ |  |
| ボランティア保険等 | 無加入　・　加入有（保険名称等： |  | ） |
| 諸手当の⽀給 | ◆交通費／　　無　 ・ 　有（　実費　・ ⼀律　 　 　　 円）◆謝礼等／　　無 　・ 　有（　　　　　 当り／　　　　　　 　　　　 円） |
| 通　勤　対　応 | ⾃家⽤⾞の⼊構⼆輪⾞の⼊構自転車の⼊構 | 不可　・　 可　 ・　要相談　・　可〔条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕不可　・　 可　 ・　要相談　・　可〔条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕不可　・　 可 　・　要相談　・　可〔条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 【学期中支援】予想される活動内容 |  |
| そ　の　他（学校 PR 等） |  |
| 本紙提出日 |  | 年 |  | 月 |  | 日　　　提出 |

提出期限：　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　 　　　　提出の目途 ： 2024年 　 　月　　　日　　　 　　　　　　　　　　　提出先 九州ルーテル学院⼤学 学生支援課

 　　　　　　　　　 e-mail︓gakusei@klc.ac.jp