（202４.04 学校版）

＝　2４-２期　＝　　　　【　スポット支援　】　　　〈　９月～１２月　〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |
| 支援校が加⼊の保険等 | 無　　・　　有　 （保険名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 諸手当の⽀給 | ◆交通費／　有（　実費　・ ⼀律　 　 円）・ 無  ◆謝礼等／　有（　　　　　当り／　　　　 　　 円）・ 無 | | |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | |
| 【スポット支援】  期日又は期間  **／**　　（　　　）  だけ　・　から  ／　　（　　　）  まで | 行事名：  時間帯：　終日　・　午前／午後　　　時　　　　　　～　午前／午後　　　　時  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　　　　　　　　 　　　　提出期限 ： 行事初日の４週間以上前　 　　　　　　　　　　　　　提出先 九州ルーテル学院⼤学 学生支援課

　　　　　　　　　 e-mail︓[gakusei@klc.ac.jp](mailto:gakusei@klc.ac.jp)