〈　25 前 〉　　　　【　スポット支援　】 ＝ 4月～ 9月＝

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校（機関）名称 |  | | | | | | | | |
| 校長（代表者） | 氏　名： |  | | | | | | 役職名： |  |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| TEL／FAX | TEL： |  | | | | | | FAX： |  |
| 代表連絡用address | ＠ | | | | | | | | |
| 担当者 | 氏　名： |  | | | | | | 役職名： |  |
| 担当者公用address | ＠ | | | | | | | | |
| ※複数の場合  担当者⑵ | 氏　名： |  | | | | | | 役職名： |  |
| 担当者⑵公用address | ＠ | | | | | | | | |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | |
| 【スポット支援】  期日又は期間  **／**　　（　　　）  だけ　・　から  ／　　（　　　）  まで | 催事名：  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） |  | | | | | | | | |
| 提　出　日 |  | | 年 |  | | 月 |  | 日　　　提出 | |

提出の目途 ： 催事初日の１か月前　　　　 　　　　　　　　　　　提出先／九州ルーテル学院⼤学 学生支援課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　email︓[gakusei@klc.ac.jp](mailto:gakusei@klc.ac.jp)