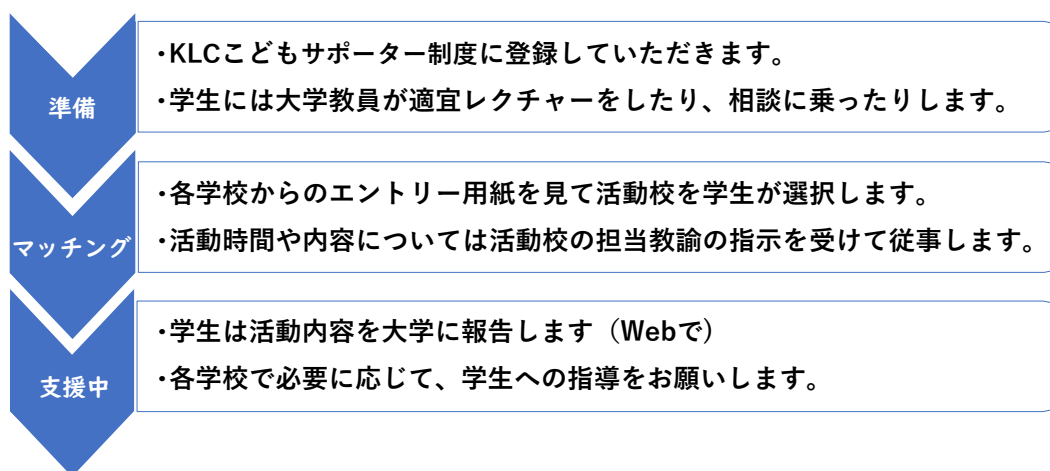


各学校(機関)様

学生によるこどもサポートを行っています

KLCこどもサポーター制度に登録しませんか？

KLCこどもサポーター制度は、子どもたちの支援を通じて成長したい学生と、支援を必要とする子どもたちへ力を貸してほしい学校との橋渡しを行います。各学校(機関)におかれまして、学生の配当ニーズがある場合には、派遣依頼の公文書を本学学長宛にお送りください。本学からの回答書を受領後に「エントリー用紙(回答書に添付)」のご提出をお願い致します。



ポイント

- ① 全学生を対象としています。大学では派遣に先立って事前レクチャーを行ったり、随時活動記録を確認して必要な学生には個別面談等のサポートを行います。支援経験のない学生も含まれますので個人差があります。支援活動に従事させながら、先生方のご指導で育成をお願いします。
- ② 学生の学業が最優先となることをご承知おきください。
- ③ 活動校の選択は学生の判断となります。大学(地域連携推進センター)は、いただいたエントリー情報を学生に開示しますが、配当の調整(活動先の指示等)は行いません。よって、エントリーをいただいても配当がない学校が出る場合があります。また、学期途中で配当学生数の増減がある可能性もあります。予めご了承ください。
- ④ エントリーいただいた学校には、本学教員の調査や研究の協力をお願いすることもあるかと存じます。その折にはご高配をよろしくお願いいたします。
- ⑤ 学生には、華美であったり危険であったりする装飾がないように指導をしますが、服装や頭髪等は日常登学時程度での活動従事を許可しておりますのでご理解ください。なお、各校の実情に合わせて必要があれば学生に直接ご指示ください。
- ⑥ 二種類の支援があります。学期毎に期間を区切って支援する【学期中支援】と単日(又は短期)で完了するプログラム(運動会、プール指導、等)が支援の対象となる【スポット支援】とに分かれます。

九州ルーテル学院大学 地域連携推進センター
質問受付：センター長 増本利信

E-mail : masumoto@klc.ac.jp

事務担当：学生支援課(立山秀樹)

E-mail : gakusei@klc.ac.jp

九州ルーテル学院大学



KLCこどもサポーター制度

ご利用の手引き

～ お申込みから学生の派遣まで ～

本制度へお問い合わせいただきありがとうございます。

学生ボランティア(=KLCこどもサポーター)が派遣されるまでの流れは、概ね以下の通りです。

- (1) 学生の派遣依頼公文書を本学学長宛に送付してください。
学長名:松本充右(マツモトミチアキ)
送付先:〒860-8520 熊本市中央区黒髪3丁目12番16号
九州ルーテル学院大学 学生支援課(KLCこどもサポーター制度担当)
〈お願い〉(2)以下に使用できるE-mailのアドレスをご記載ください。
- (2) 派遣可否の回答書を本学より E-mail にて代表者様宛にお送りします。
- (3) (2)にて「可」の場合、『エントリー用紙』(2種類)を添付します。
- (4) 『エントリー用紙』に記入し、E-mail にて本学宛にご提出ください。
- (5) ご提出いただいた内容を基にエントリー機関として登録をします。
- (6) 本学にて学生に(4)を開示し希望者を募ります。(マッチング)
- (7) マッチングした学生を本学からエントリー機関様へ E-mail にてお知らせします。
- (8) エントリー機関様と(7)の学生とで直接打合せをしていただきます。
(打合せ=支援内容の確認やスケジュールの調整・相談等のこと)
- (9) 支援活動開始。適宜学生への指導をお願いします。
- (10) 学期末に支援実績を集約いただき報告をお願いします(様式別途送付)。

派遣依頼の公文書に決まった書式(テンプレート)はありません。(1)

支援には、年度内を学期ごとに区切って支援を行う【学期中支援】と、単日(又は短期)で完了するプログラム(運動会やプール指導等)が対象の【スポット支援】との二種類があります。ご希望の支援内容に見合う『エントリー用紙』をご選択いただきご提出ください。(3)(4)

なお、本取り組みにおいては、各機関様の要望や条件を登録学生に周知し積極的なマッチングを促しますが、すべての機関様に学生サポーターが配置されるような調整は行わないため、エントリーをいただいても希望者がいないこともあります。ご承知の上でエントリーくださいますようお願いいたします。(6)(7)

今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

地域連携推進センター長 増本利信

■◇◆発第_____号

年 月 日

九州ルーテル学院大学

学長 松本充右様

〇〇■立◇◇◇◆学校

校長 ◎ ◎ ◎ ◎ 公印

KLC子どもサポーター制度による学生ボランティアの派遣について(依頼)

ご希望の内容を簡潔にご記入ください。

(決まった様式はありません。)

【連絡先】

〇〇■立◇◇◇◆学校

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____ (学校連絡用)

担当者: (役職名) _____ 氏 名

E-mail: _____ (担当者公用)