

令和 年 月 日

鹿屋体育大学
学生スポーツボランティア支援室長 殿

学校等団体名

代 表 者 名

印

学生スポーツボランティア派遣願

下記のとおり学生スポーツボランティアの派遣を依頼いたします。

記

派遣学生氏名	
依頼期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
依頼時間	曜日： 時 分 ~ 時 分
	曜日： 時 分 ~ 時 分
	曜日： 時 分 ~ 時 分
依頼内容	
活動場所	
交通費	有 ¥ . 無
食事	有 . 無
担当者連絡先	(職名・氏名)
	電話 (- -)
個人情報保護法による情報公開	個人情報公開 (学校名・施設名・団体名) 可 . 不可

※太線の中をご記入下さい。

令和 4 年 7 月 7 日

鹿屋体育大学
学生スポーツボランティア支援室長 殿

申請日を記入

各団体の長（責任者）となる方のお名前を記入・押印して下さい。
（指導者名ではありません。）

鹿屋市立
学校等団体名 ●●●中学校
代表者名 ●●●●●

印

学生スポーツボランティア派遣願

下記のとおり学生スポーツボランティアの派遣を依頼いたします。

“派遣手続きの手引・申込書 P4”にて詳しくご説明しています。

記

派遣学生氏名	かのや たろう 鹿屋 太郎	
依頼期間	2022 年 4 月 1 日（金）～ 2023 年 3 月 31 日（金）	
依頼時間	月・水・金 曜日： 17 時 00 分 ～ 19 時 00 分 土 曜日： 15 時 00 分 ～ 18 時 30 分	
依頼内容	野球部の指導補助 練習のサポート	
活動場所	●●●中学校 グラウンド	
交通費	各団体の指導者（監督、顧問）のお名前とご連絡先をご記入下さい。 有 <input checked="" type="radio"/> ¥300 ・ 無 <input type="radio"/>	
食事	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/> どちらかに○をつけて下さい。	
担当者連絡先	(職名・氏名) 顧問 ●●●●● 電話 (▲▲▲ - ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲)	
個人情報保護法による情報公開	個人情報公開 (学校名・施設名・団体名) <input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可 <input type="radio"/> 本学のHPにてスポーツボランティアの活動状況などを紹介する際、派遣先のお名前を公開させて頂くことがあります。	

※太線の中をご記入下さい。