

2021年度
 仙台市「学生サポートスタッフ」 派遣先届

【様式B】

年 月 日

派遣先 (学校名)				受付番号
				活動内容
ふりがな 氏名				
学部学科	学部	学科	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学 年	年			
連絡先（※確実に連絡の取れる番号を記入のこと） 携帯 TEL:				
備 考				

※学校ボランティア連絡用のみに使用いたします。

東北学院大学 教職課程センター
