

鹿児島県立鹿屋特別支援学校

学校サポーター「かのまるパートナー」 登録申込書



学校支援ボランティアを希望される方は、必要事項を御記入の上、本校に FAX を送っていただくか、直接、本校へ御持参いただき、お申し込みください。

後日、本校教頭から御連絡いたします。

氏名（ふりがな）		年齢	住 所
（ ）		歳	〒 鹿屋市
学生の方の記入欄 所属校・学部・専攻等			
ボランティア可能な 曜日や時間帯			
連 絡 先	携帯電話		
	メール		
	FAX		

※ 学校サポーターとして活動される方は、ボランティア保険（本校負担）に加入します。

※ 御記入いただきました個人情報につきましては、学校サポーター事業に関することにのみ使用いたします。

※ 不明な点は、本校教頭へお問合せください。

【連絡先】

鹿児島県立鹿屋特別支援学校

教 頭：伊瀬知・山下

T e l：0994-44-5109

F a x：0994-44-5239

M a i l：kanoya-h@edu.pref.kagoshima.jp

学校サポーター「かのまる見守り隊」 登録申込書



学校支援ボランティアを希望される方は、必要事項を御記入の上、本校に FAX を送っていただくか、またはQRコードで直接入力をし、お申し込みください。

後日、本校教頭から御連絡いたします。

氏名（ふりがな）		年齢	住 所
()		歳	〒 鹿屋市
学生の方の記入欄 所属校・学部・専攻等			
ボランティア可能な 曜日や時間帯			
連 絡 先	携帯電話		
	メール		
	FAX		

※ 学校サポーターとして活動される方は、ボランティア保険（本校負担）に加入します。

※ 御記入いただきました個人情報につきましては、学校サポーター事業に関することにのみ使用いたします。

※ 不明な点は、本校教頭へお問合せください。

【連絡先】

鹿児島県立鹿屋特別支援学校

教 頭：伊瀬知・山下

T e l：0994-44-5109

F a x：0994-44-5239

M a i l：kanoya-h@edu.pref.kagoshima.jp