

学院長	副学院長	学務課長	主幹	係長	主査	係

アルバイト許可願

市立室蘭看護専門学校
学 院 長 様

下記のとおりアルバイト実施の許可をいただきたいため提出いたします。

記

アルバイト先名称： _____

期 間： _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日

主 な 時 間： _____ : _____ から _____ : _____ まで

主 な 回 数： _____ (週・月)に _____ 回 _____ (日・月・火・水・木・金・土)曜日

* ()内の該当するものに を記入

内容

アルバイトしなければならない理由

届出日： _____ 年 月 日

第 _____ 回生 (_____ 学年)

学籍番号 _____ 番

学生氏名 _____ 印

保証人氏名 _____ 印 (保証人自筆)