

# アルバイト許可願

年 月 日

あじさい看護福祉専門学校長 様

学籍番号

氏 名 ⑩

第一保証人

氏 名 ⑩

下記のとおりアルバイトをしたいので許可をお願いいたします。

記

アルバイト先名称	
アルバイト先住所	電話番号 (      )      -
仕 事 内 容	
アルバイト時間	時      分      ~      時      分
期              間	年      月      日      ~ 年      月      日