

副校長	生徒指導	担 任

令和 年 月 日

アルバイト願

五所川原第一高等学校 副校長 殿

学籍番号 _____ HR _____

生 徒 名 _____

保護者名 _____ 印 _____

住 所 _____ 電 話 _____

この度、下記の日程でアルバイトを予定しております。

本校アルバイト規定を遵守し、他に迷惑のかからないよう自己責任のもと実施致しますので、ご許可下さるようお願い申し上げます。

記

1, 期 間 令和 年 月 日より令和 年 月 日 (日間)

2, 勤務時間 時 分より 時 分まで

3, アルバイト先 _____

4, 職種 (仕事内容) _____

5, アルバイト目的 _____

アルバイト先事業所名 _____

代 表 者 名 _____ 印 _____

住 所 _____