アルバイト許可願

校　長	教　頭	生徒部長	学年主任	学級担任

我孫子二階堂高等学校長　様

令和　　年　　月　　日

年　　組　　番　氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

下記事由によりアルバイトの許可を頂きたく保護者連署の上、お願いいたします。

記

1. 理　　由 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 期　　間　　自＿＿＿月＿＿＿日　　至＿＿＿月＿＿＿日

3. 就業時間　＿＿＿＿時から　＿＿＿＿時まで　＿＿＿＿時間

4. 職 場 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL＿＿＿＿＿＿＿＿

5. 仕事内容 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6. 待遇（時給等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

7. 収入の用途 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

割　印

令和　　年　　月　　日

アルバイト許可書

年　　組　　番 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿月＿＿＿＿日から＿＿＿＿月＿＿＿＿日の期間アルバイトを認める。

我孫子二階堂高等学校長