

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

平成 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

- 理由 _____
- 期間 自 _____月 _____日 至 _____月 _____日
- 就業時間 _____時から _____時まで _____時間
- 職場名 _____
住所 _____ Tel _____
- 仕事内容 _____
- 待遇（時給等） _____
- 収入の用途 _____

..... 割 印

平成 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
校長 今井 正和