

(様式 37)

アルバイト許可願

年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名

保証人氏名

印

印

下記のとおり、アルバイトを許可くださいますようお願いいたします。

記

アルバイト先 住 所 _____

施設名 _____ Tel _____

宿 泊 先 _____

_____ Tel _____

期 間 年 月 日 ~ 年 月 日

曜日・時間帯 _____ 時 分 ~ _____ 時 分まで

理 由

保証人の意見

※ 保証人印のないものは許可いたしません。