（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　　印

保証人氏名　　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。