



令和 年 月 日

学校法人 生光学園
生光学園高等学校長 殿

アルバイト許可願

下記の通りアルバイトに従事させたいと存じますので、ご許可くださいますようお願い申し上げます。なお、一切の責任は保護者で負います。

生徒番号	Y	—	HR	: 出席番号	番 :	学年
生徒氏名				保護者氏名	⑩	
自宅電話番号	()		—			
自宅住所						
理由						
雇用先(主)名						
雇用先電話番号	()		—			
雇用先所在地						
従事期間	※1 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
	(但し、授業・補習等で登校する日は除く)					
勤務時間	時 分 から		時 分		(24時間表記)	
勤務内容						

※1)期間は3か月間とする。継続する場合は、再度アルバイト許可を提出のこと。

