

ア ル バ イ ト 届

第 学年 (回生) 氏 名 ⑩

目 的

期 間

施設名

住 所 〒

TEL

承 諾 書

上記によりアルバイトすることを承諾します。

令和 年 月 日

保証人 住所

氏名 ⑩

上記のとおりお届け致します。

令和 年 月 日

大 島 看 護 専 門 学 校 長 殿