

担 任	学科長	生活指導部	教 頭

## アルバイト許可願

佐野清澄高等学校長 佐山泰朗殿

科 年 組 氏名

上記の者、下記要領でアルバイトを致させたいのでご許可下さるようお願い致します。

勤務先	企業名			
	所在地			
	責任者名		時給	円
内容	担当業務			
期間	月 日 から 月 日まで (週 日・土日のみ)			
時間	〈平日〉 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			
	〈土日〉 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			
条件	前年度全ての単位を修得した生徒に限る。 定期考査期間および定期考査1週間前から禁止。 学校行事を優先し、労働時間は8時間を超えないこと。 また、勤務時間は最大午後8時30分までとする。			
備考	( 新規 ・ 継続 )			

令和 年 月 日

保護者名 印

科 年 組 氏名

上記の生徒にかかわるアルバイトの件、次の通り許可致します。

勤務先				
期間	月 日 から 月 日まで (週 日・土日のみ)			
時間	〈平日〉 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			
	〈土日〉 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			

令和 年 月 日

佐野清澄高等学校長 佐山 泰朗