

作成日 令和____年____月____日

校長	教頭	教務	担任				

アルバイト許可願

(教育機関名) _____

(代表名) _____ 殿

年組 _____年____組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

下記の通りアルバイトを致しますので、許可されたくお届け致します。

目的	
期間	____月____日 ~ ____月____日 ※期間は3ヶ月以内とし継続する場合は再申請をすること。
勤務時間	____時____分 ~ ____時____分 (24時間表記) ※安全のため、遅い時間のアルバイトは認めない。
会社名	
所在地	
電話番号	____—____—____
職種	
内容	

緊急連絡先	____—____—____
保護者署名	※保護者の自署が必要です。