資格外活動(アルバイト)許可願

殿				
	氏名(国籍)		()
	生年月日	年	月	日
	学部・学科等			
資格外活動(アルバイト)許可 (予定する資格外活動(フ		ころしくお願	いします。	
予定する資格外活動(アルバ	イト)の1週間の総時間数	女	時間	
上記の資格外活動(アルバイ	ト)に関して,学修・研究	足に支障がな	いと判断しまっ	す。
	(指導教員))		
	所属	- -		
	聯夕 • 千夕			Œ