

令和 年 月 日 受付 (受付番号)

学校長	教 頭	生徒指導部長	担 当	学年主任	担 任

アルバイト届 (新規用)

茨城県立筑波高等学校長 殿

年 組 番 氏名

現住所

上記の者がアルバイトを行うことにつきまして、下記のとおりご報告いたします。

理由

【確認事項】 (※☑をお願いします)

- 学校・学業が優先されることを本人と確認いたしました。
- 定期考査の1週間前より期間中は学業に専念し、アルバイトはしないことを本人と確認いたしました。
- アルバイトの終了時間は22時までとし、23時には帰宅することを本人と確認いたしました。
- 学校生活に支障が出たり、または成績が著しく低下したりすることのないよう家庭でも監督いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

(保護者自筆のこと)

記

就業先記入欄

就業先名称 確認印	名称	印
就業先所在地 電話番号		
仕事内容		
就業時間	時 分 ~ 時 分 (週 月 回程度)	
賃金(給料)	時給 円 ・ 日給 円	
備考欄		

※アルバイトをやめた時は担任に申し出てください。