学内ワークスタディ従事申請書

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな学生氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 学生番号 |  |
| 所属・学年 | 学部　　　　　　学科　　　　　年 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号（携帯） |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務希望曜日 | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・土 |
| 勤務時間に関する希望等 |  |
| 希望する業務内容 |  |
| 守秘義務 | 【守秘義務念書】学内ワークスタディ業務に従事するに当たり、業務従事期間中及び業務終了後も業務上知り得た情報をみだりに第三者に知らせ、又は不当な目的に使用しないことを承諾します。署名　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |
| 学生課記入欄 | □ 保険確認　学研賠　(　　　年　　月　　日加入) |

※提出された個人情報は学内ワークスタディでの勤務にかかわることのみに使用し、その他の用途へは使用しません。