

令和 年 月 日

アルバイト願

岩手看護専門学校長 様

科 年 番
氏 名 ㊟

1. アルバイトを希望する理由
2. 店名と内容（具体的に）
3. 曜日・時間
4. 時 給
5. アルバイト先住所
6. アルバイト先までの移動手段及び所要時間