

担任押印後、学生課に提出してください

校 長	学生主事

担 任

学生課長	学生課係 長	学 生 課	

承認番号 第	号
年 月 日	

アルバイト承認願

申請日:20 年 月 日

学 科		学 年	年	M科のみ組	A ・ B ・ R ・ E
学籍番号 (6桁)		出席No. (2桁)		名 前	

※必要事項をボールペンで記入する

次のとおりアルバイトをしたいので、ご承認くださいますようお願いいたします

目 的					
就 労 期 間		20 年 月 日 ～ 20 年 月 日 まで			
仕 事 内 容					
就 労 先	所在地			電 話	
	企業名			担当者	
就 労 条 件	就労時間	時 分 ～ 時 分 まで			
	賃 金	日給 円 程度			
	社会保障の他				

上記の条件等でアルバイトに従事することに、保護者として同意いたします

保 護 者	住 所		電 話	- -
	氏 名	印	本人との関係	

※ 「担任印」及び「保護者の同意」無きものは受理しません

※ 学校で斡旋するアルバイト以外は「担任の副申書」が必要です

2026 改訂

ア ル バ イ ト 承 認 書	学科・年	科 年	承認番号 第 号 本書のとおりアルバイトをすることを承認する 年 月 日 神戸市西区学園東町8丁目3番地 神戸市立工業高等専門学校 校 長 印 電話 078-795-3322
	名 前		
	就労期間	20 年 月 日 ～ 20 年 月 日	
	就労時間	時 分 ～ 時 分	
	就労場所		

アルバイト承認願 副申書

20 年 月 日

次のとおりアルバイトに関して、副申いたします

担 任		⑩
学 生	学科・年	
	氏 名	

1. 学業成績 (最近2回の試験の平均点・順位)				
(1)	期 試験	平均点 : 点	順 位 : 人中 位	
(2)	期 試験	平均点 : 点	順 位 : 人中 位	
※ 2～7は、保護者に聞いてご記入ください (ア～エは、該当するものに○をつけてください)				
2. 1日の勉強時間 (平常時)		ア : ほとんどしない イ : 1時間以内 ウ : 1～2時間 エ : それ以上		
3. 家庭にとって本人の アルバイトは必要か		ア : 必要 イ : 必要でない		
4. アルバイト料の使用目的				
5. 保護者はアルバイト先を、 知っているか (場所・仕事の内容)		ア : 場所・内容とも知っている イ : 場所のみ知っている ウ : 内容のみ知っている エ : どちらも知らない		
6. 保護者はアルバイト先へ、 行ったことがあるか		ア : ある イ : ない		
7. 本人は、車の免許証を 持っているか		ア : 普通自動車 イ : 単車 ウ : 持っていない		
8. 担任として意見があれば書いてください				