

## 短期アルバイト許可書

学 校 名 : \_\_\_\_\_ 高等学校

学 年 : \_\_\_\_\_ 年

生徒氏名 : \_\_\_\_\_

社会福祉法人新座市社会福祉協議会が管理・運営する放課後児童保育室でアルバイトすることを許可します。

社会福祉法人新座市社会福祉協議会 会長 宛て

令和4年 月 日

保護者氏名

印