

学内ワークスタディ申込書

令和 年 月 日

申請者	ふりがな 氏名			男・女	
	学部	学科	学籍番号		年次
	現住所 〒				
	電話番号 (携帯)				
	電子メールアドレス (PC)				
	(携帯)				
勤務曜日 希望	月・火・水・木・金 勤務できない特定の日があれば以下へ記載してください。 ()				
授業料 免除状況	2019年度 申請	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	免除の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
守秘義務	【守秘義務に関する念書】 学内ワークスタディスタッフとして業務に従事するに当たり、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 _____				

※提出された個人情報は、学内 WS スタッフ勤務に関わることにのみ使用し、その他の用途や関係者以外への提供は行いません。

提出先：熊本大学附属図書館（中央館カウンター）総務担当

締切：令和1年8月2日（金）17時まで

図書館課記入欄

授業料免除申請確認 令和1年度 全額・半額 /前期・後期 (確認者：)