

# 学内ワークスタディ申込書

令和2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)			
	図書館等での業務をとおして、教育研究支援を行うことについて、貴殿が期待していることを、以下に簡単に記入ください。 .....			
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。 ( ) ※場所は図書館で決定します。			
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2年8月7日（金）16時まで

※ ワークスタディ終了後にアンケートのご協力をお願いします。