

吉田南総合図書館オフィスアシスタント申請書

| | | |
|--|---------|-----------|
| | 提出日 | 2024年 月 日 |
| 氏名 | フリガナ | |
| | | |
| 住所 | | |
| 〒 | | |
| 電話番号 | メールアドレス | |
| | | |
| ECS-ID | 学年 | |
| | | |
| 他研究科等で OA、TA、RA の雇用（過去・今後を含む。あった（ある）場合は勤務先を明記） | | |
| 無 ・ 有 （勤務先等） | | |

【留意事項】電話番号及びメールアドレスは必ず連絡のつくものを記入してください。

勤務可能時間帯

| 時間 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 9:00～10:00 | | | | | |
| 10:00～11:00 | | | | | |
| 11:00～12:00 | | | | | |
| 13:00～14:00 | | | | | |
| 14:00～15:00 | | | | | |
| 15:00～16:00 | | | | | |
| 16:00～17:00 | | | | | |
| 備考 | | | | | |

授業に支障がなく、勤務が必ずできる時間帯に○を記入ください。勤務時間帯の割り振りは当館が決定します。○の時間帯でも、勤務いただけない場合がありますことを予めご了承ください。

※外国籍の方のみ 在留カードのコピー（おもて・うら各1枚）

学 生 証

学生証表面のコピーを貼付してください

【担当者記入欄】

| | |
|-----|--|
| No. | |
| 受理日 | |
| 受理者 | |