

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	