

図書館学生協働スタッフ応募申請書	
ふりがな 氏名	
所属学部・学年・ 学籍番号	.....学部・研究科 .....年 学籍番号 .....
連絡先	住所
	電話
	メールアドレス
志望の動機	
勤務が可能な 期間・時間帯	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 月 : 時 分 ~ 時 分 火 : 時 分 ~ 時 分 水 : 時 分 ~ 時 分 木 : 時 分 ~ 時 分 金 : 時 分 ~ 時 分 ※学期、クォーター毎に勤務可能な時間等が変わるようであれば 随時対応可。
加入保険確認	<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険（学研災） <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険（学研賠）