

香川大学図書館医学部分館非常勤職員申込書

ふりがな 氏名			
所属 学籍番号学部学科年 学籍番号
連絡先	住所		
	携帯番号		
	メールアドレス		
可能な曜日 (○で囲む)	月 火 水 木 金 土 午前 午後 日 午前 午後 <u>*火・金・土すべて勤務不可の方は申し込みできません。</u>		
授業料免除申請 の有無	<input type="checkbox"/> 令和5年度授業料免除申請中 <input type="checkbox"/> 令和4年度授業料免除認定 <input type="checkbox"/> なし		
傷害保険等の 加入状況	<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)		

※ 履歴書を添えてください。履歴書がない場合、本申込書は受け付けできません。上記は、すべて必須です。

※ 令和5年2月1日(水)17時までに提出してください。

※ 提出先は、医学部分館の2階カウンターに提出してください。

※ ご応募頂いた個人情報は、採用活動業務全般においてのみ使用致します。

職員記入欄	受付日:R5年 月 日	受付者:
-------	-------------	------