

招 聘 許 可 願

年 月 日

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

団体名

責任者

学籍番号

氏 名

顧 問

印

下記のとおり学外より招聘したいので承認方お願いいたします。

記

1. 被招聘者氏名	
2. 住 所 (TEL)	
3. 略 歴	
4. 目 的	
5. 期 間	
6. 備 考	

学生部長	総務部長	教学事務統括 センター長	学生サービス センター長	受 付
/	/		/	/