

平成27年度後期SA 希望シフト記入シート

氏名： _____

所属： _____ 学科 _____ 年 _____ 学籍番号： _____
(6ケタ)

連絡先： _____ 連絡先： _____
(携帯電話番号) (携帯メール)

提出日： 平成27年 月 日

時限		シフト	月	火	水	木	金	土
1	8:50~10:20	A 8:30~10:30 (2H)	A	A	A	A	A	A
2	10:30~12:00	B 10:10~12:10 (2H)	B	B	B	B	B	B
3	12:50~14:20	C 12:30~14:30 (2H)	C	C	C	C	C	C
4	14:30~16:00	D 14:10~16:10 (2H)	D	D	D	D	D	D
5	16:10~17:40	E 15:50~17:50 (2H)	E	E		E	E	E
6	17:50~19:20	F 17:30~19:30 (2H)	F	F	F	F	F	
7	19:30~21:00	G 19:10~21:10 (2H)	G	G	G	G	G	

- ※ 勤務可能な時間帯(シフト)には、すべて○印を付けてください。
- ※ 授業を登録した(する予定の)時間帯には、△印を付けてください。
- ※ 必ずしも希望した時間帯のシフトに入れるとは限りません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに機構SA担当に報告してください。
- ※ 網掛け部分は、対象となる授業がない確率が高い時間帯です。

機構記入欄	
新規	継続