

兼業依頼書（兼業申請書・回答書）

国立大学法人信州大学長 殿

(〒)111-1111

所在地 ○○県○○市○○3-1

名称 ○○市

代表者 市長 ○○ ○○

下記のとおり、貴学職員に兼業を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。

記

兼業の内容について（該当する項目の□の中にチェックし、必要事項を記入してください。）

| | |
|----|--|
| 1 | 兼業従事者 氏名：信大 太郎 所属：人文学部 職名：教授 |
| 2 | 兼業に従事する役職名、職務内容及び勤務場所 職名：○○委員会委員 職務内容：○○委員会に出席し、意見を述べる。 勤務場所：原則、2年以内です |
| 3 | 従事する(予定)期間 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 令和3年 4月 1日(□許可日) ~ 令和5年 3月31日 |
| 4 | 法人等の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 行政機関・独立行政法人・国立大学法人 <input type="checkbox"/> 営利企業 <input type="checkbox"/> その他 |
| 5 | 事業内容（「4」において営利企業またはその他の場合にご記入ください。） |
| 6 | 従事する職務の形態 <input type="checkbox"/> 毎 曜日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> (年)・月・期間内・週) 2 日 1日当たり 2 時間程度 計 4 時間 <input type="checkbox"/> 集中講義 計 時間 (日程：) <input type="checkbox"/> その他(.....) 1日当たり 時間程度 計 時間 |
| 7 | 報酬 <input checked="" type="checkbox"/> 有 10,000 円(<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> その他 (.....)) <input type="checkbox"/> 無 |
| 8 | 旅費 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 9 | 回答書の要否 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（電子メール・郵送） ※郵送での回答が必要な場合は返信用封筒を送付してください。 |
| 10 | 担当部署、担当者、連絡先 担当部署、担当者：総務部人事課 信州 花子 TEL：00-0000-0000 FAX：00-0000-0101 E-mail：○○○@○○.jp |
| 11 | 上記兼業等依頼状について学外からの開示請求があった場合、開示して差し支えあるもの。 <input type="checkbox"/> 法人等名称（代表者名・事業内容を含む） <input type="checkbox"/> 役職名 <input type="checkbox"/> 職務内容 |

※以下は、本学使用欄ですので記入不要です。

| | |
|---|------------------------|
| 兼業申請書 （申請者記入） | |
| 兼業規程により、上記依頼にかかる | |
| <input type="checkbox"/> 兼業の許可 <input type="checkbox"/> 職務付加の同意 を申請します。 | |
| なお、上記兼業は | |
| <input type="checkbox"/> 正規の勤務時間外に行う又は職務として行うため、本務に支障はありません。 | |
| <input type="checkbox"/> その他 (.....) | |
| 令和 ○年 ○月 ○日 | 申請者 _____ |
| 貴機関から依頼のあった件について、本学では差し支えありません。 | |
| 令和 ○年 ○月 ○日 | (許可権者).....(公印省略)..... |