兼業依頼状 ・ 兼業承諾書

　　年　　月　　日

学校法人東北文化学園大学

　　　　理　事　長　　殿

所在地（〒）

名　称

代表者

　　　下記のとおり、貴学教職員に対し、兼業依頼を行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1． | (依頼元となる)機関等の区分 | □ 国・独立行政法人・国立大学法人□ 地方自治体□ 学校法人□ 医療機関□ 営利企業（ 事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ そ の 他（ 事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2． | 兼業依頼の対象教職員 | 所 属 名 ：　職 位 等 ：　氏　　名 ：　 |
| 3． | 兼業従事時の役職名等 | 役 職 名 ：　職務内容 ：　　　　　 　　 |
| 4． | 兼業従事期間 | □ 　　　　 年 　 月 　 日（ □ 承認日 ）から 　　　　 年 　 月 　 日 まで |
| 5． | 兼業従事時間 | □ 毎 　　 曜日（ 　　 時 　　 分 ～ 　　 時 　　 分 ）□ ( 年 ・ 月 ・ 週 ・ 期間中 ) につき 　　 回（ 1回あたり 　　 時間程度）□ 集中講義 ・ 期間中： 　　 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【 合計 : (年間) 　　 時間 】 |
| 6． | 兼業従事時の報酬 | □ 有 ( 1時間 ・ 1回 ・ 1月 ・ 1年 ・ その他[ 　　　　 ]) につき 　　　　　 円□ 無 ( 旅費等実費のみ支給の場合も含む ） |
| 7． | 本件事務の担当者情報 | 部署名 ：　氏　名 ：　 | TEL ：　Email ：　 |
| 8． | 承諾書発行の有無 | □ 発行不要　　□ 発行必要　　□ その他の要望（　　　　　　　 　　　　　） |
| 9． | その他の連絡事項等 | 　 |

-------- ＜ 以下は、記入不要です。（ 本学使用欄 ）＞ ------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| 　学校法人東北文化学園大学 教職員の兼業規程に基づき、上記の兼業を承認する。　　　　　　　　　　　　　　　　（ 承認番号 ） 東文大人 第 　　　 － 　　　 号　　　　　　　　　　　　　　　　（ 承 認 日 ） 　　　　 年 　　　 月 　　　 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 東北文化学園大学　　理事長　 |