

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. 機関等の区分 (依頼元となる)	☐ 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 ー 号

（承認日） 年 月 日

学校法人 東北文化学園大学 理事長