

【記入例 2（非常勤医師）】

兼業依頼状 ・ 兼業承諾書

20XX 年 2 月 3 日

学校法人東北文化学園大学
理 事 長 殿

所在地（〒） 999-9999
名 称 A 県 B 市 C 区 D-8
代表者 E 総合病院
院長 ** **

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： F 学部 G 学科 H 専攻 職 位 等： 教授 氏 名： ●● ●●	
3. 兼業従事時の役職名等	役 職 名： 非常勤医師 職務内容： ●●疾患に関する診断及び研修医に対する診療の指導・助言行う	
4. 兼業従事期間	☒ 20XX 年 4 月 1 日（ ☒ 承認日）から 20XY 年 3 月 31 日 まで	
5. 兼業従事時間	☒ 毎 火 曜 日（ 9 時 00 分 ～ 13 時 00 分 ） ☒ （年 月 週・期間中）につき 2 回（1 回あたり 4 時間程度） ☐ 集中講義・期間中： 日 【 合 計：（年間） 96 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： K 事務課 氏 名： ●● ●●	TEL： 888-8888-8888 Email： abcdef@ghi.jk.lmn.jp
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