

【 記入例 3 (学会役員等) 】

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学会
会長 ** **

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)	<input type="checkbox"/> 国・独立行政法人・国立大学法人 <input type="checkbox"/> 地方自治体 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 営利企業 (事業内容:) <input checked="" type="checkbox"/> 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 : E学会 K委員会委員 職務内容 : E学会におけるK委員会の運營業務
4. 兼業従事期間	<input checked="" type="checkbox"/> 20XX 年 4 月 1 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 承認日) から 20XY 年 3 月 31 日 まで
5. 兼業従事時間	<input type="checkbox"/> 毎 曜日 (時 分 ~ 時 分) <input checked="" type="checkbox"/> (年 ・ 月 ・ 週 ・ 期間中) につき 8 回 (1 回あたり 3 時間程度) <input type="checkbox"/> 集中講義 ・ 期間中 : 日 【 合計 : (年間) 24 時間 】
6. 兼業従事時の報酬	<input type="checkbox"/> 有 (1 時間 ・ 1 回 ・ 1 月 ・ 1 年 ・ その他 []) につき 円 <input checked="" type="checkbox"/> 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事務局 氏名 : ●● ●● TEL : 888-8888-8888 Email : abcdef@ghijkl.mn.jp
8. 承諾書発行の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 発行不要 <input type="checkbox"/> 発行必要 <input type="checkbox"/> 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