

兼業依頼書（兼業許可申請書・許可書）

国立大学法人岐阜大学長 殿

名 称
代 表

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： 所属： 職名：
2	兼業従事する役職名、職務内容及び勤務場所 役職名： 職務内容： 勤務場所： (〒)
3	従事する(予定)期間 平成 年 月 日(□許可日) ~ 平成 年 月 日
4	法人等の種類、事業内容 <input type="checkbox"/> 国・独立行政法人・国立大学法人 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 営利企業（事業内容：) <input type="checkbox"/> その他（名称及び事業内容：)
5	新規・継続の別 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
6	従事する職務の形態 <input type="checkbox"/> 毎 曜日:..... ~:..... <input type="checkbox"/> （年・月・期間内・週）回 1日当たり.....時間程度 計.....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 type="checkbox"/> 有円(<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> 無（旅費・交通費等必要経費のみ支給の場合も含む。）
8	回答書の要否 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（宛名を明記した返信用封筒を送付してください。）
9	法人等の所在地、担当部署、担当者、連絡先 〒 (担当：) TEL： FAX： E-MAIL：
10	上記兼業等依頼状について外部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"/> 法人名（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。

許 可 申 請 書（申請者が記入）	受付印欄
<p>上記依頼にかかる兼業・兼職の許可を申請します。</p> <p>平成 年 月 日 署名 _____ 印 _____</p>	
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">国立大学法人岐阜大学</p> <p>平成 年 月 日</p>	