

兼業依頼書

国立大学法人奈良国立大学機構理事長 殿

名称
代表者

下記のとおり、貴機構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

兼業従事者	氏名	所属	
		職名	
従事する職名 及び内容	職名	内容	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
依頼期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日:..... ~:.....		
	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日		※1年を超える場合は任期を示した規程や定款等必要
従事する職務 の形態	<input type="checkbox"/> 毎 曜日:..... ~:.....		
	<input type="checkbox"/> 集中講義 (日程 :)		
	<input type="checkbox"/> (年・月・期間内・週).....日 1日当たり.....時間程度 計.....時間		
	<input type="checkbox"/> その他() 1日当たり.....時間程度 計.....時間		
報酬の有無	<input type="checkbox"/> 有円(時間・日・月・年・その他())		
	<input type="checkbox"/> 旅費・交通費等必要経費のみ支給		
	<input type="checkbox"/> 無		
回答書	<u>本依頼について、回答文書は原則送付いたしません、必要な場合のみ下記にチェックしてください。</u> <input type="checkbox"/> 要 ※回答書はメールで送付します。文書で必要な場合は返信用封筒を同封ください。		
担当者情報	貴法人等住所		
	所属・氏名		
	連絡先	(TEL)	(E-MAIL)
その他 特記事項	※貴法人等住所と実際の従事場所が異なる場合はその場所を明記のこと		

※以下は、機構使用欄ですので記入不要です。

兼 業 許 可 申 請 書 (申請者が記入)	
奈良国立大学機構職員兼業規程に基づき、上記依頼にかかる兼業の許可(承認)を申請します。なお、本務に支障のない範囲で従事し、また兼業先との間に特別な利害関係はありません。	
年 月 日	所属・職名
	氏 名

回 答 書	
貴法人等から依頼のありました上記の件については、差し支えありません。	
年 月 日 (許可日)	国立大学法人奈良国立大学機構理事長 榑 裕 之 (公印省略)