年　　月　　日

兼　業　依　頼　状

国立大学法人埼玉大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり，貴学教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。

|  |  |
| --- | --- |
| 機関等の種類 | [ ] 国，地方公共団体，国立大学法人，独立行政法人，大学共同利用機関法人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 学校法人（国，地方公共団体設置のものを除く。）[ ] 学術研究団体（学会、協会等）[ ] 営利企業（事業内容：　　　　　　　　　　）[ ] そ の 他（事業内容：　　　　　　　　　　） |
| 兼業に従事する教職員の氏名・職名・所属 | 氏名：　　　　　　　　　　　職名：所属：[ ] 人文社会科学研究科（[ ] 教養　[ ] 経済）[ ] 教育学部　[ ] 理工学研究科[ ] 情報メディア基盤センター　[ ] 国際本部　[ ] 教育機構　[ ] 研究機構 |
| 従事する職名・職務内容・勤務地 | 職　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職務内容：勤 務 地： |
| 　　　　　　　　　　　　　兼業予定期間 | [ ]  1日限り（　　　年　　月　　日，　　時　　　分　～　　　時　　　分）[ ] 　　　年　　月　　日（[ ] 許可日）　～　　　　年　　　月　　日　（※１年を超える場合は任期を定めた規程等を添付してください。また、規程等がない場合は1年間毎に更新手続きをお願いいたします。） |
| 勤務態様 | [ ] 　年・月・週・期間中　　　　　回，　　　　時間／（1回）[ ] 不定期　[ ] 　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 総勤務時間数（非常勤講師のみ） | 期間中　　　　時間（毎　　　曜日　　　時　　　分～　　　時　　　分迄） |
| 報酬の有無 | [ ] 　無　　　[ ] 交通費のみ[ ] 　有　　（回・時間・日・月・年・期間中）　　　　　円[ ] 　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 情報開示について | [ ] 機関名（代表者名・事業内容含む）　[ ] 役職名　[ ] 職務内容（開示して差し支えのある場合のみチェックしてください。） |
| 回答文書必要の有無 | [ ] 　不要　　　　[ ] 　要兼業への従事が支障のない場合は、**原則として回答文書をお送りしませんが、**必要な場合はメールに添付してお送りいたします。書面での送付を希望される場合は84円切手を貼付した返信用封筒を送付願います。 |
| 担当部署，担当者及び連絡先（TEL,E-mail） | 担当部署：　　　　　　　　　　担当者：TEL：　　　　　　　　　　　　E-mail： |
| その他 |  |