　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |