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・教育又は研究を担当する部局 | 氏名：　　　　　　　　　　　職名：担当部局：[ ] 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　[ ] ダイバーシティ推進センター |
| 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　　[ ] 　2日以上6日以内　　[ ] 　7日以上 |
| 期間の詳細をこちらに記入してください。１日以上6日以内であり、かつ従事予定の時間帯が決まっている場合は時間帯についてもお知らせください。　　　　年　　月　　日（[ ] 許可日）～　　　年　　月　　日（　　　時　　　分～　　　時　　　分）※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） |
| 報酬の有無 | [ ] 　無　 [ ] 　有　　（回・時間・日・月・年・期間中）　　　　　　円[ ]  交通費のみ　[ ] 　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所定の郵便料金の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 |  |