

〇〇年〇〇月〇〇日

国立大学法人筑波大学長 殿

(機関名) 〇〇大学
(代表者) 〇〇 〇〇 印

兼業依頼状

下記のとおり、貴学職員に兼業を依頼したいので、承認願います。

兼業従事職員の 所属・職名・氏名	所属：〇〇系 職名：教授 氏名：筑波 太郎
依頼する職名と その内容	職名：非常勤講師 内容：「〇〇科学概論」の講義を担当する。
従事期間	<input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年4月1日 ～ 〇〇年3月31日 <input type="checkbox"/> 承認日 ～ 〇〇年〇〇月〇〇日 ※2年を超える場合、定款、寄附行為、規程等を添付願います
勤務態様	<input type="checkbox"/> 期間中__回 / 1回__時間 <input checked="" type="checkbox"/> 年・月・ <u>週</u> <u>1</u> 回 / 1回 <u>2</u> 時間 <input type="checkbox"/> その他_____
報酬	<input type="checkbox"/> 無 (旅費のみの場合も含む) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <u>1</u> (<u>回</u> ・日・月・年・時間) につき <u>5,000</u> 円 その他_____円
勤務場所	〇〇大学〇〇研究科 〇〇県〇〇市〇〇町〇 - 〇 - 〇
依頼状に対する 回答	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (〇〇年〇〇月〇〇日までに回答) ※回答が必要な場合には宛名を記載した返信用封筒の同封を御協力願います。
回答文書送付先・ 担当者連絡先	住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇 - 〇 - 〇 担当：〇〇大学〇〇研究科〇〇係 電話：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

※ 兼業従事者記載欄殿 (氏名)
上記の兼業に従事したいので、兼業の従事を届け出ます。
※ 大学記載欄 上記の兼業を承認する。 年 月 日