

兼 業 ・ 委 嘱 等 依 頼 状

年 月 日

学校法人北陸大学 理事長 殿

下記により、貴学教職員に兼業等を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。

機関等名称

代 表 者 印

①機関等の種類	<input type="checkbox"/> 国、独立行政法人、地方公共団体、国・地方公共団体関係機関等 <input type="checkbox"/> 教育事業 <input type="checkbox"/> 医療事業 <input type="checkbox"/> その他（事業内容： _____）
②機関等の所在地・事務担当	住所：〒 _____ 担当者所属・氏名： _____ MAIL： _____ TEL： _____ FAX： _____
③兼業等依頼職員	所 属 _____ 職 名 _____ 氏 名 _____
④依頼する内容	<input type="checkbox"/> 非常勤講師 <input type="checkbox"/> 委員 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> メディア出演 <input type="checkbox"/> 役員・評議員・顧問 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____）
⑤報 酬	<input type="checkbox"/> 有 【 <input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 年収 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> その他（ _____）】 _____ 円 <input type="checkbox"/> 無（旅費等実費のみの場合も含む。）
⑥職務の形態	<input type="checkbox"/> 毎週 _____ 曜日 <input type="checkbox"/> 毎月 _____ 回 <input type="checkbox"/> 年 _____ 回 <input type="checkbox"/> 期間中 _____ 回 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 1回当たり _____ 時間 _____ 分（ _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分）
⑦兼業等先の職務内容	<input type="checkbox"/> 「 _____ 」の講義を行う。 <input type="checkbox"/> 「 _____ 」の業務を行う。 <input type="checkbox"/> 「 _____ 」に出席する。 <input type="checkbox"/> その他 _____ （具体的に： _____）
⑧兼業等従事場所	名 称： _____ 所在地： _____
⑨兼業等予定期間	<input type="checkbox"/> 承認日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで <input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
⑩本依頼状に対する本学からの回答文書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要（返信用封筒を添付してください。）
⑪上記兼業等依頼について外部から開示請求があった場合、開示して差し支えあるものにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 法人名（代表者・事業内容を含む。） <input type="checkbox"/> 役職名 <input type="checkbox"/> 職務内容