兼　業　依　頼　書

国立大学法人群馬大学長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり，貴学下記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。 | | | | | 平成　　年　　月　　日 | |
| 依 頼 者 | 所在地 | | （〒　　　－　　　　） |  | | |
| 機関名 | |  | | | |
| 役職・代表者名 | |  | | | 印 |
| 機関の種類 | | □　国・地方自治体・独立行政法人・国立大学法人 | | | |
| □　営利企業（事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| □　その他（名称及び事業内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 兼業を  依頼する  教職員 | | 氏名 |  | | | |
| 学部等名 |  | | | |
| 職名 |  | | | |
| 依　　　頼　　　内　　　容 | 役職名 | |  | | | |
| 業務内容 | |  | | | |
| 従事する場所・  機関（施設）名 | | （〒　　　－　　　　） |  | | |
|  | | | |
| 期間 | | □　１日限り　平成　　年　　月　　日　始業時刻〔　　：　　〕～終業時刻〔　　：　　〕 | | | |
| □　平成　　年　　月　　日（□許可日）～　平成　　年　　月　　日 | | | |
| 業務形態  （１日限りの場  合は記入不要） | | □　毎　　　曜日　　始業時刻〔　　：　　〕～終業時刻〔　　：　　〕 | | | |
| □　（ 年 ・ 月 ・ 週 ・ 期間内 ）につき　　　回　（１回あたり　　　時間程度） | | | |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 報酬の有無 | | □　有（ 月 ・ 日 ・ 時間 ・ その他（　　　　　　））につき　　　　　　　　円 | | | |
| □　無（旅費等の実費支給のみの場合も含む） | | | |
| 備考 | | |  | | | |
| 担当者 | 部署・氏名 | |  | | | |
| 電話 | |  | | | |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |  | | | |

|  |
| --- |
| 許可・承認申請書（群馬大学教職員が記入） |
| □　国立大学法人群馬大学教職員兼業規則第（ ７ ・ ８ ）条の規定により学長・学部長等の許可を申請します。  ※第７条：官公庁，公益法人等の各種委員会委員，営利企業等の技術アドバイザー等，非常勤医師等の業務に従事する場合  第８条：非常勤講師等の業務，その他教育に関する業務に従事する場合 |
| □　国立大学法人群馬大学教職員倫理規則 第10条第１項の規定により倫理監督者の承認を申請します。  ※第10条第１項：利害関係者からの依頼により講演，著述等に従事する場合 |
| 平成　　　年　　　月　　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 群大　　　　　第　　　　　号  本件について，許可・承認します。  平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　【 学長 ・ 学部等の長 】  （公印省略） |