年　　月　　日

公立大学法人公立はこだて未来大学理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

下記のとおり，貴法人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。

記

**１　兼業等依頼職員**

　　　氏名（　　　　　　　） 所属学科等（　　　　　　　　　） 職名（　　　 　　　　）

**２　依頼する職名および職務内容**

職名（　　　　　　　　） 職務内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**３　依頼する期間**

　　年　　月　　日（[ ] 許可日）～ 　　年　　月　　日

**４　職務の形態**（次のうちから選択して下さい。）

　　　[ ] 毎　曜日　　時から　　時まで

　　　[ ] 年・月・週・期間内につき　　（日・回）（１日・回当たり　　時間程度）

　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**５　報酬等の有無**（次のうちから選択して下さい。）

　　　[ ] 報酬有　月・日・時間・回・その他（　　　　）につき　　　　　　　　円

　　　[ ] 報酬無（旅費等必要経費のみの場合を含む）

　　　[ ] 旅費有（旅行依頼期間：　年　月　日～　月　日）　[ ] 旅費無

**６　その他**

　　　本件依頼に対する回答書　 [ ] 要 [ ] 不要

本件依頼に係る担当者（部署　　　　　　　氏名　 　　 　E-mail　　　　　　　　 ）

**（以下は本法人使用欄です。）**

|  |
| --- |
| 許 可 申 請 書公立大学法人公立はこだて未来大学理事長　様上記依頼にかかる兼業等の許可を申請します。本務に支障が出る場合は本務を優先します。 　　年　　月　　日　 　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 兼 業 等 許 可 書　　　　　　　　　　様上記依頼にかかる兼業等許可申請について，許可します。　　年　　月　　日公立大学法人公立はこだて未来大学理事長　　　　鈴　木　恵　二　【公印省略】 |

|  |
| --- |
| 兼 業 等 依 頼 回 答 書　　　　　　　　　　様貴機関から依頼のあった件について，本法人として差し支えありません。　　年　　月　　日公立大学法人公立はこだて未来大学理事長　　　　鈴　木　恵　二　【公印省略】 |