

兼 業 依 頼（ 委 嘱 ） 状

国立大学法人 神戸大学長 殿		文書番号等 令和〇〇年 〇月 〇日
団 体 名 代表者役職名 代 表 者 名	一般社団法人 〇〇研究所 理事長 〇 〇 〇 〇	
貴学の職員に下記のとおり兼業を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。 記		
法人・団体の所在地 〒 〇〇市〇〇区〇〇町1-1		
担当部署・担当者・連絡先 (Tel, e-mail) 人事課 〇〇〇〇 Tel: e-mail:		
事業内容 〇〇に関する調査、研究開発を行うことにより、〇〇の発展に寄与することを目的とした法人		
委嘱を受ける職員（兼業に従事する職員）		
所 属 〇〇学研究科	職 名 教 授	氏 名 〇 〇 〇 〇
委嘱する職名 〇〇〇〇委員会委員	職務内容 〇〇に関する検討委員会において、学識経験者としての指導、助言	
予定期間 令和〇〇年 4月 1日 から 令和〇〇年 3月31日 まで <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続		
勤務態様 従事時間	毎 曜 日 時 分 ~ 時 分 毎 曜 日 時 分 ~ 時 分	期間内4回 1回あたり2時間程度
報 酬 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1回につき20,000円	
旅 費 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
本依頼状に対する回答書について <input type="checkbox"/> 必 要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要なし		

兼業従事者記入欄

兼 業 許 可 申 請 書

神戸大学長 殿	令和〇〇年〇〇月〇〇日
チェック でもよい	氏名（自署） 〇 〇 〇 〇
上記の兼業について、神戸大学職員兼業規程に基づく許可を申請します。 なお、本兼業については、所定労働時間外に従事するため本務遂行に支障がある場合はありません。 また、本兼業が依頼された理由は次のとおりです。 <input type="checkbox"/> 上記の職務内容を担当する適任者が他にいないため、特に依頼されたものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 審議事項等の重要性から学識経験者として特に依頼のあったものである。 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
事務記入欄	（必要に応じて使用してください。）
上記の兼業を許可する。 令和 年 月 日 所属部局長	