

【例】

○年 ○月 ○日

国立大学法人茨城大学長 殿

兼業先機関等名称 ○○

代表者名 ○○ ○○

兼 業 依 頼 書

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

1 所属・職名・氏名：○○学部 教授 ○○ ○○

2 従事する職名・職務内容：○○委員会委員
○○について専門的な見地から助言をいただく。

3 従事場所（施設名）：○○市役所○○庁舎

4 従事期間：○年○月○日～○年○月○日

5 勤務態様

従事回数：

☒ 年 ・ 月 ・ 週 ・ 期間中 / 2 回

☐ 毎週 曜日

従事時間数：

1 回 1 時間

1 月あたり最大 1 時間

従事日：○/○、△/△

許可期間は原則 1 年以内です（再依頼可）。ただし、法令等に任期が定められている場合は 4 年を限度として従事が認められますので、1 年を超える期間で依頼される場合は、定款、要項、規程等任期がわかる書類を添付してください。

1 月あたりの最大従事時間を記入してください。
具体的な従事日が決まっている場合は記入してください。

6 報酬：□ 無

☒ 有 総額 20,000 円（交通費除く）（交通費 支給 ・ 不支給）

☐ 交通費のみ支給

7 回答の要否：☒ 要
☐ 不要

原則として、回答文書の送付は省略しております。
回答文書が必要な場合は、依頼状とともに、回答様式及び宛先を記入した返信用封筒を送付してください。

8 担当者連絡先：○○部○○課○○係 担当○○

電話 *-*-*-*-*

E-mail *-*-*-*@*-*-*-*