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：

２　従事する職名・職務内容：

３　従事場所（施設名）：

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　／　　　回

□　毎週　　曜日

　　　　従事時間数：

１回　　時間

１月あたり最大　　　時間

　従事日：

６　報酬：□　無

　　　　　□　有　総額　　　　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

８　担当者連絡先：