委嘱依頼状

　　年　　月　　日

国立大学法人お茶の水女子大学長　殿

　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

下記のとおり、貴学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。

|  |  |
| --- | --- |
| 兼業に従事する教職員の氏名・職名・所属 | 氏名：  職名：  所属： |
| 従事する職名・職務内容 | 職名：  職務内容： |
| 委嘱期間 | 年　　　月　　　日（　許可日）から  　　　　　年　　　月　　　日まで  ※1年を超える場合には任期を定めた規程等を添付してください。  ※任期付きの教職員の場合、任期の範囲内の期間のみ認められます。 |
| 勤務様態 | 年・月・週　　　　　回，　　　　時間／1回あたり  　その他  **総従事時間数　　　　　時間**  ※勤務様態問わず、業務作業等が発生し得る従事時間数の合計時間（見込可）をご記載ください。 |
| 報酬の有無 | 無  　有 （回・時間・日・月・年・期間中）　　　　　円  ※報酬有りの場合は、報酬金額を明記ください（見込金額も可）  　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 回答の有無 | 無  　有（回答希望日：　　　　年　　　月　　　日（□許可日））  ※原則、本学からの回答文書は送付いたしません。回答が必要な場合は、回答文書のデータをメール送付しますので、下記にメールアドレスをご明記ください。 |
| ご担当者連絡先 | 担当部署：  担当者名：  TEL：  E-mail： |