

大阪大学総長 殿 貴学下記教職員に兼業を依頼したいので御同意くださるようお願いいたします。 法人等名 代表者 印	文書番号： 令和 年 月 日 兼業先法人等の所在地等 干 担当部署、担当者、連絡先電話番号
法人等の種類： 事業内容：	勤務態様 <input type="checkbox"/> 毎 曜日 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> (年・月・期間内・週)につき _____ 回 <input type="checkbox"/> その他 () 1回あたり _____ 時間
兼業従事者 氏名： 職名： 所属：	兼業予定期間 <input type="checkbox"/> 届 出 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 報酬 <input type="checkbox"/> 無 (旅費のみの場合も含む) <input type="checkbox"/> 有 _____ (月・日・回・時間)につき _____ 円 その他 ()
役職名： 職務内容：	本依頼状に対する大阪大学総長(又は所属長)の回答書(許可書)必要の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
本兼業について開示請求があった場合、開示することによって法人の権利、利益を害するおそれがあるなどの理由により、開示して差し支えのあるものがあれば、右欄に表示してください。ただし、大阪大学の情報公開の取扱い基準では、兼業は原則開示する方針としておりますので、表示があっても必ず不開示となるものではないことを、あらかじめご理解願います。また、開示請求があった場合、改めて不開示理由についてご照会することがありますので、あらかじめご承知おきください。	
※兼業従事者記入欄 上記兼業を【 <input type="checkbox"/> 所定労働時間外 <input type="checkbox"/> 所定労働時間内(国立大学法人大阪大学教職員兼業規程第12条各号のいずれかに該当し給与減額なし) <input type="checkbox"/> 所定労働時間内(給与減額に同意) 】 に従事したいので届け出ます。 令和 年 月 日 氏名 _____ 印	
※事務記入欄	届出年月日 令和 年 月 日 阪大 第 号
上記のことについては、差し支えありません。	