

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 〒 担当部署、担当者、連絡先電話番号 <input type="checkbox"/> 別添省略
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"/> 兼業許可日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
役職名： 職務内容：	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 ()	
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。		<input type="checkbox"/> 法人等名(代表者名・事業内容を含む) <input type="checkbox"/> 役職名 <input type="checkbox"/> 職務内容
※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) 】 に従事したいので許可を申請します。 令和 年 月 日 氏名 _____ 印		
※事務記入欄	事務受理年月日 令和 年 月 日	令和 年 月 日(兼業許可日) 阪大 第 号
国立大学法人大阪大学教職員兼業規程第3条第2項に基づき、上記の兼業を許可する。		