

兼 業 依 頼 状 (兼 業 許 可 申 請 書 ・ 許 可 書)

学校法人修道学園 広島修道大学 学長 様 貴学の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します。 法人 (団体) 名： 代表者：	文書番号： 第 - 号 年 月 日 兼業先法人 (団体) の所在地： 担当部署、担当者、連絡先電話番号、メールアドレス：
兼業従事者 氏名： 職名： 所属：	兼業 (勤務) 先所在地： 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 (年 月 日 () : ~ :) 1回あたり__時間
事業内容 (委嘱内容)： <input type="checkbox"/> 非常勤講師 <input type="checkbox"/> 講師派遣 <input type="checkbox"/> 委員等 <input type="checkbox"/> その他 ()	兼業予定期間： 年 月 日 から 年 月 日 まで 報酬： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ____ (月・日・回・時間・コマ) につき 円 (税込) その他 () 旅費： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (備考：)
役 職 名： 職務内容：	当該兼業依頼状について開示請求があった場合、開示して差し支えのあるものについてチェックしてください。： <input type="checkbox"/> 法人 (団体) 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

学校法人修道学園 広島修道大学 学長 様

上記兼業を【 所定労働時間外 所定労働時間内 】に従事したいので許可を申請します。 所 属 _____

なお、兼業先までの往復時間は約 時間 分程度です。 年 月 日 氏 名 _____

〔本学の利益相反マネジメントについて〕 「利益相反自己申告書」の提出・承認状況を下記のいずれかにチェック及び記入してください。
 利益相反マネジメント委員会承認済 (承認の日付 (____年__月__日)) 「利益相反自己申告書」の申告要件に該当しない
※兼業先との経済的利害関係を「利益相反自己申告書」により確認し、申告要件に該当する場合には、事前に利益相反マネジメント委員会への手続きが必要となります。

〔本学の安全保障輸出管理について〕 安全保障輸出管理に関する手続きの実施状況を下記のいずれかにチェック及び記入してください。
 輸出管理統括責任者承認済 (承認の日付 (____年__月__日)) 提出要件に該当しない
※事前に安全保障輸出管理に関する手続きが必要となる場合がありますので、「事前確認シート」により確認してください。

※ 事 務 記 入 欄	事務受理年月日 年 月 日	文書番号 広修大 - 年 月 日
上記申請の兼業を許可します。		
学校法人修道学園 広島修道大学 学長 矢野 泉		

[学内決裁欄]

人事課確認欄 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 決裁確認 (<input type="checkbox"/> 確認者 <input type="checkbox"/> 担当者)	公印押印承認
---	--------

太枠内をご記入ください。

兼 業 依 頼 状 (兼 業 許 可 申 請 書 ・ 許 可 書)

必要がない場合は、
空欄のままにしてください。

西暦でご記入ください。

学校法人修道学園 広島修道大学 学長 様
貴学の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(団体)名: ○○○大学

代表者: 学長 広島 次郎

兼業従事者 氏名: 修大 花子 職名: 教授
所属: ○○○学部

事業内容(委嘱内容):
 非常勤講師 講師派遣 委員等 その他 ()

役職名: 非常勤講師

職務内容: 「○○○○学Ⅱ(科目名)」(夏季集中講義、5日間、2限~4限)

オンライン対応等、移動を伴わない場合は、
ここに付記ください。

原則、単年度でご申請ください。
ただし、複数年にわたる場合は、
期間を明記いただくことで2年目以降の
申請は不要となります。

文書番号: 第 23 - 015 号 2023年 00月 00日

兼業先法人(団体)の所在地: 〒000-0000 広島市中区○○町○丁目 00-00

担当部署、担当者、連絡先電話番号、メールアドレス:
○○部○○課、大塚 道子、082-000-0000、△△@△△△.ac.jp

兼業(勤務)先所在地: 広島市東区□□町□□丁目 00-00 (○○キャンパス)

勤務態様: 毎 曜日 時 分~ 時 分
 (年・月 期間内・週)につき 15 回
 その他 (年 月 日 () : ~ :) 1回あたり 時間

記載の難しいものは、左記「職務内
容」にご記入ください。

兼業予定期間: 2023年 8月 21日 から 2023年 8月 25日 まで

報酬: 無 有 _____ (月・日・回・時間・コマ)につき 00,000円(税込)
その他 ()

旅費: 無 有 (備考:)

当該兼業依頼状について開示請求があった場合、開示して差し支えのあるものについてチェックしてください。: 法人(団体)名(代表者名・事業内容を含む) 役職名 職務内容

※兼業従事者記入欄

学校法人修道学園 広島修道大学 学長 様

上記兼業を【 所定労働時間外 所定労働時間内 】に従事したいので許可を申請します。

なお、兼業先までの往復時間は約 時間 分程度です。

所 属 _____

年 月 日 氏 名 _____

[本学の利益相反マネジメントについて] 「利益相反自己申告書」の提出・承認状況を下記のいずれかにチェック及び記入してください。

利益相反マネジメント委員会承認済(承認の日付(年 月 日)) 「利益相反自己申告書」の申告要件に該当しない

※兼業先との経済的利害関係を「利益相反自己申告書」により確認し、申告要件に該当する場合には、事前に利益相反マネジメント委員会への手続きが必要となります。

[本学の安全保障輸出管理について] 安全保障輸出管理に関する手続きの実施状況を下記のいずれかにチェック及び記入してください。

輸出管理統括責任者承認済(承認の日付(年 月 日)) 提出要件に該当しない

※事前に安全保障輸出管理に関する手続きが必要となる場合がありますので、「事前確認シート」により確認してください。

※ 事 務 記 入 欄

事務受理年月日 年 月 日

文書番号 広修大 -

年 月 日

上記申請の兼業を許可します。

学校法人修道学園 広島修道大学 学長 矢野 泉

人事課確認欄

新規 継続
決裁確認 (確認者 担当者)

公印押印承認