

日付: (西暦) 2024年 3月 1日

兼業依頼書

公立大学法人  
北九州市立大学理事長 様

(〒) 000-0000  
所在地 福岡県北九州市〇〇区〇〇1丁目1-1  
団体名 〇〇〇〇大学  
代表者 北九太郎

下記のとおり貴学教員に兼業を依頼します。

記

(該当する項目の□をチェックし、必要事項の記入をお願いします。)

1 団体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方公共団体・独立行政法人・国立大学法人 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 営利企業 (主な事業内容: )
2 兼業を依頼する教員	所属: 外国語学部 職名: 教授 氏名: 北九 花子
3 従事する職名及び職務内容	従事職名: 非常勤講師 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 職務内容: 「英語学概論」の講義を行う <input type="checkbox"/> 継続 勤務場所: 〇〇〇〇大学第1キャンパス(福岡県北九州市〇〇区〇〇1丁目1-1)
4 従事する期間	2024年 4月 1日 ( <input checked="" type="checkbox"/> 許可日 ) ~ 2024年 9月 30日 ※1年を超える場合は、根拠となる規程等を添付してください。
5 従事する頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 期間内・年・月・週 1日程度 1日当たり 1.5時間程度 <input checked="" type="checkbox"/> 毎 火 曜日 ( 13時 30分 ~ 15時 00分 ) <input type="checkbox"/> その他( )
6 報酬	<input checked="" type="checkbox"/> 有 10,000円 / 月・日・時間・回・その他( ) その他( ) <input type="checkbox"/> 無 (旅費等必要経費のみの場合を含む。)
7 担当部署, 担当者, 連絡先	担当部署: 〇〇〇〇大学〇〇課〇〇係 担当者: 大学 次郎 電話番号: 093-XXX-XXXX E-mail: sample@---.ac.jp
8 承諾の回答	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要 回答方法: <input type="checkbox"/> E-mail(諾否のみ通知) <input checked="" type="checkbox"/> その他( 当方/北九州市立大学 所定の様式 )

※以下は本学使用欄ですので記入不要です。

許可申請書 兼 届出書	
上記依頼にかかる兼業について、下記の許可基準を確認の上 <input type="checkbox"/> 許可を申請 <input type="checkbox"/> 届出 します。 年 月 日 氏名	
勤務時間: <input type="checkbox"/> 専門業務型裁量労働制適用 <input type="checkbox"/> 8:30~17:15 <input type="checkbox"/> その他	サービス取扱い: <input type="checkbox"/> 就業義務の免除(週休日を除く) <input type="checkbox"/> 勤務時間外(業務外)
理由: 公立大学法人北九州市立大学職員の就業義務の免除に関する規程第2条第1項第 号	
<許可基準>	
<input type="checkbox"/> 当該職員の職務と依頼元の事業若しくは事務又は地位との間に特別な利害関係はなく、かつ、発生のおそれがない。	
<input type="checkbox"/> 当該職員の職の遂行について支障がなく、かつ、発生のおそれがない。	
<input type="checkbox"/> 兼業により、職務の公平性及び信頼性の確保に支障が生じない。 (意見等)	
年 月 日 所属長	