

兼 業 依 頼 状 ・ 承 認 申 請 書 ・ 承 認 書

国立大学法人 岡山大学長 殿 貴学下記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。 団体名: <input type="text"/> 代表名: <input type="text"/>		文書番号: <input type="text"/>	日付: <input type="text"/>
HP アドレス: <input type="text"/> http:// 機関等の種類: <input type="text"/>		兼業先機関 郵便番号: 〒 <input type="text"/> 住所: <input type="text"/> ビル名等: <input type="text"/> 電話番号: <input type="text"/> 担当部署: <input type="text"/> ご担当者: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>	兼業従事者勤務地: 〒 <input type="text"/> 住所: <input type="text"/>
事業内容: <input type="text"/>			
兼業従事者 氏名: <input type="text"/> 職名: <input type="text"/> 所属: <input type="text"/>		勤務態様: 毎週 <input type="text"/> 曜日 <input type="text"/> 時間帯: <input type="text"/> ~ <input type="text"/> <input type="text"/> につき <input type="text"/> 回 その他 (<input type="text"/>) 1回あたり: <input type="text"/> 時間 週のべ: <input type="text"/> 時間	兼業予定期間: <input checked="" type="checkbox"/> 兼業承認日 <input type="text"/> から 兼業終了日 <input type="text"/> まで <input type="checkbox"/> 兼業開始日 <input type="text"/> から 兼業従事期間 <input type="text"/> 0年1月
職務内容 役職名: <input type="text"/>		報酬: <input type="checkbox"/> 有 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> 備考 (<input type="text"/>) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 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			回答文書 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 文書(郵送) <input type="checkbox"/> 要 データ(E-mail) <small>いずれかひとつ選択</small>

※兼業従事者記入欄

国立大学法人 岡山大学長 殿

 上記兼業を【 所定勤務時間外 所定勤務時間内(国立大学法人岡山大学兼業規程第8条に基づき、勤務時間内に従事する) 】

 に従事したいので兼業承認を申請します。なお、兼業先までの往復時間は約 時間 分程度です。

 兼業先で研究活動に関連のある発明が生じる可能性: 有 無

なお、兼業先での単独出願は原則行いません。また、発明等に結びつく可能性が生じた場合には、いかなる場合であっても、出願等の手続き前の段階で、知的財産本部に問い合わせ、その指導に従うことを確約します。

申請年月日

氏名

※各部署 記入欄

申請年月日

文書番号

新規・継続

上記の兼業を申請します。

学長もしくは、〇〇学部長、大学院〇〇研究科長など所属長名 【公印省略】

※人事課労務記入欄

起案年月日

承認年月日

文書番号

※選択