

兼業許可申請書

令和
平成 〇年〇月〇日

東京大学教職員兼業規程に基づく兼業の許可を申請します。

所 属 大学院〇〇研究科

職 名 教授

氏 名 〇〇 〇〇

新規 更新

| | |
|---|---|
| 1. 兼業先について | |
| 名 称 〇〇株式会社 人事部診療室 | 所在地 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり 〇〇県〇〇市〇〇〇〇-〇 |
| 事業内容 <input checked="" type="checkbox"/> 別紙のとおり (※更新の場合添付は不要です) | |
| 2. 従事内容について | |
| ①職 名 非常勤医師 | ②従事場所 (※兼業先の所在地と異なる場合のみご記入ください) |
| ③従事内容と責任の程度 従業員の健康管理及び内科診療を行う。 | |
| ④従事期間 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 平成 〇年 〇月 〇日 ~ 令和 平成 〇年 〇月 〇日 <input type="checkbox"/> 兼 業 許 可 日 | |
| ⑤兼業回数・時間 <input checked="" type="checkbox"/> 毎週 水曜日 (9 時 30 分 ~ 12 時 30 分) <input type="checkbox"/> (年 ・ 月 ・ 週 ・ 期間中) につき _____ 回 1回 _____ 時間 (_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) <input type="checkbox"/> その他 (_____) 従事期間中の総合計 <u>156</u> 時間 | |
| ⑥報 酬 <input checked="" type="checkbox"/> (年収 ・ 月収 ・ 1回) につき _____ 183,000 円 <input type="checkbox"/> その他の報酬 (_____) <input type="checkbox"/> 無 従事期間中の総合計 <u>2,196,000</u> 円 | |
| 3. 兼業先との共同研究・受託研究・治験契約について | |
| <input type="checkbox"/> 有 | 有の場合はその研究テーマ・目的 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |