別紙様式④

□　無報酬兼業届出書

□　無報酬兼業労働時間内従事申請書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　　　　　　　宮崎大学医学部長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿　　　　　宮崎大学医学部附属病院長 所属・職名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　 氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印　下記のとおり無報酬にて兼業を行いますので　□届け出ます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□職務とみなして従事することを申請します。 |
| 兼業先名 |  | 所在地（市町村まで記入） |
| 兼業の職名又は業務内容 |  |
| 期　　間(原則２年以内，法令等に定めのある場合は４年以内) | □新　規　　　□継　続令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| 従事回数等 | □年　□月　□週　　　　　　回　　：　□不定期（　　　　　　　　　）曜日（　　　　　　）（　　：　　～　　：　　）　平均して：１回あたり　　　　　時間　又は集中講義　　　　時間　　　　回 |
| その他参考となる事項 |  |

※　申請にあたっては，相手先からの兼業の依頼文書その他参考となる資料を添付すること。

※　次のいずれかに該当する場合，無報酬兼業で労働時間内に従事できる。

　(1) 国又は地方公共団体の審議会委員等の職を兼ねる場合（これらに準ずる職を兼ねる場合を含む）

　(2) 国の行政機関，独立行政法人，国立大学法人又は大学共同利用機関法人の職を兼ねる場合

　(3) 教育，学術，文化，スポーツの振興を図ることを目的とする特殊法人・公益法人等の各種委員等

の業務で，特に公益性が高いと認められる場合