○○○○○第　　　　号

平成　　年　　月　　日

国立大学法人鹿屋体育大学長　殿

財団法人○○○○○

理事長　○○　○○　　印

平成〇〇年度財団法人○○○○委員会委員の委嘱について（依頼）

標記のことについて、貴大学所属の職員を下記のとおり委嘱したく、ご依頼申し上げますので、ご承諾くださるようお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当学部等・職名 | 〇〇〇科学系・教授 |
| 氏名 | ○○　○○ |
| 兼業職名 | 平成〇〇年度財団法人○○○○委員会委員 |
| 兼業先名 | 財団法人○○○○○ |
| 兼業先 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇　　〇〇市〇〇町〇丁目○番○号 |
| 職務内容 | ………（※具体的に記入をお願いします）……… |
| 委嘱期間 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日  ※貴機関からの依頼が遅れた場合、始期は本学許可日からとなります。  ※委嘱期間が１年を超える場合、法令や規則等に定めのあるものについては、４年を限度として許可することができますので、関係規則等を添付願います。 |
| 勤務時間 | □（年・月・期間内・週）  　　　　回　　　曜日（　　時　　分～　　時　　分）実働：　　時間  □　集中講義　　時間  □　その他（　　　　　　　　　　） |
| 報酬 | １回　○○，〇〇〇円 |
| 旅費 | □　有（実費相当額支給）　　□無 |
| 参考資料 | 事業案内  ※依頼予定職に関する規定や要項、任期の定めのある法令等の送付をお願い致します。 |
| 回答の有無 | □　必要（平成　　年　　月　　日まで）　　　□　不要  ※回答を希望される場合は、その旨を明記の上、宛名が明記された返信用封筒（切手貼付）を同封願います。 |
| その他 | 開示して差し支えるものはありません。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （担当者連絡先）

財団法人○○○○○　〇〇係　担当：〇〇

所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL：

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail：Kengyo@zaidan.jp

※上記事項を網羅していれば、異なる様式でも構いません。