

# 【依頼状記入見本】

## 兼業依頼状（兼業許可申請書・許可書）

地方独立行政法人大阪市民病院機構理事長 様

貴所属下記職員に兼業を依頼したいので御承諾くださるようお願いします。

団体名 ○○○○ ○○○○  
代表者役職名 ○○○○  
代表者名 ○ ○ ○ ○

団体の種類	公益財団法人
事業内容	この法人は、医療機器の研究開発等に関する調査研究を行い、医療機器を取り扱う者の育成に努め、医療水準の向上に寄与することを目的とする。 <small>定款等の「目的」にあたる項目を記入してください。国、地方公共団体の場合は当該委員会規定等の目的等にあたる部分を記入してください。</small>
兼業従事者	氏名：○○ ○○ 所属：大阪市立総合医療センター 補職名：○○○○科部長
兼業役職名	○○学会の特別講演演者
従事内容	○○学会にて「○○（演題名）」について講演 <small>（講演会・セミナーの場合は記入）対象者： 大阪市内の医師、（ Web ・ 現地開催 ）</small>
（文書番号）	第 号 年 月 日
所在地	〒○○○-○○○ 大阪市都島区都島町1-2-3 <small>文書の送付や、連絡を取る際に使用します。</small>
連絡先	担当部署・担当者（必須）：総務部総務課 ○○ ○○ 担当者直通番号（必須）：080-○○○○-○○○○ メールアドレス：□□□□□@mail.ne.jp
従事場所	○○ホテル
兼業予定期間	■ 兼業許可日から令和3年11月1日（月曜日） □ 年 月 日（ 曜日） から 年 月 日（ 曜日） <small>基本的に週として1回はできません。具体的な日付を記入してください。 開始日は許可日からであれば、「兼業許可日」にチェックを入れてください。</small>
勤務態様	■ 11月1日（月曜日） 9時 □（年・月・期間内・週）につき 回（ 曜日） 時 分～ 時 分
報酬等	□ 報酬・交通費共に無 ■ 報酬有（1月・1日・1回・1時間）につき5,000円、交通費（2,000円・無） □ 交通費のみ 円 □ その他（ ）
※ 回答書	本依頼書に対する回答書（兼業依頼状の写し）の必要の有無 □有（要返信用封筒） ■無 <small>「有」の場合は、宛名を記載し切手を貼った返信用封筒の同封についてご協力願います。</small>
※ 兼業従事者記入欄	ここは、兼業従事者本人が記入します。 年 月 日 部署名 氏名 部門責任者承認欄 （自署又は押印）
※ 事務記入欄	事務受理年月日 年 月 日 兼業許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号
地方独立行政法人大阪市民病院機構職員の兼業に関する要綱第4条第2項に基づき、上記の兼業を許可する。 地方独立行政法人大阪市民病院機構 □理事長 □総合医療センター病院長 □十三市民病院長 □住之江診療所長	