

見 本

平成 年 月 日

部 局 長 殿

(兼業申請者の所属分野(科)の長)

所 属 大学院医歯学総合研究科〇〇分野

職 名 教授教育職

氏 名 〇〇〇〇 印

△△△△氏にかかる兼業許可申請についての理由書

本務に支障がないと認める理由

(教育・研究業務等に支障がない理由をなるべく具体的に記載願います。)
△△△△氏にかかる兼業の職務を担当する時間は、大学の本務に従事する勤務時間外で
あり、かつ本務の所在地と兼業の職務を担当する所在地は比較的近接しているので、
兼業が本務の遂行に与える影響はない。
また、〇〇〇〇〇〇の理由から、本兼業の申請を認める。

当該兼業が所属分野(科)にとって必要と思われる理由

(なるべく具体的に記載願います。)
△△△△氏が行う●●病院への兼業は、*****であり、
本所属診療科と密接な関係にある機関から特に依頼されたものであり、*****
*****の理由から、当該兼業が所属分野にとって、必要と思われる。