|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 兼職等従事承認申請書 | 所属長検印  |  |
| 教育委員会様 | 所属学校名 |  |  |
| 職氏名 |  | ㊞ |
| 従事しようとする公署又は団体等 | 名称 |  |
|  |
| 所在地 |  |
|  |
| 従事しようとする職名及び団体等 |  | 報酬の有無（ある場合はその額） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 従事しようとする職務（事業）の内容 |  |
|  |
|  |
|  |
| 従事しなければならない理由 |  |
|  |
|  |
|  |