

公印等の押印がなくても支障ありません。電子メールまたは郵送でご送付ください。
電子メール宛先 : krsjinji@niad.ac.jp

令和〇年〇月〇日

遡っての許可はできませんので、
任期（開始日）よりも前の日付となります。

独立行政法人大学改革支援・学位授与機構長 殿

団体名 ○○○○

依頼者名 ○○○○

[依頼する職名] の委嘱について

[所属部署名 ・ 職名 ・ 氏名] 氏に下記のとおり依頼しますので、ご同意くださるようお願いいたします。

(文書での回答が必要な場合はその旨を記入してください。)

【例】ご同意に際しては、添付の同意書をご返送くださるようお願いいたします。)

記

- 職名 : ○○○○審議会委員
- 従事内容 : ○○○○審議会に出席し、○○○○に関する助言を行う。
- 任期 : 令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日
(※1年を超える場合は、任期を定めた規程等を添付してください。)
- 勤務態様 : 毎週 曜日 1回あたり〇時間
 月 回 時 分 ～ 時 分
 期間中 回
(※書面審査等の場合は、勤務態様に代えて件数と所要時間を記載。)
(※講演等の短期間兼業の場合は、任期・勤務態様に代えて、具体的な
従事日時を記載。)
- 謝金 : 無
 有 (1回/1時間/期間中/1件 ○○○○円)
- 旅費 : 無
 有
- 回答文書 : 不要
 要

以上

担当
団体名・担当部署名
所在地
連絡先