（記載例３・非常勤医師）

○○○○○第１０００号

平成○○年○○月○○日

　国立大学法人鹿児島大学長　殿

※学部等の長以外の教員については、担当学部等の長に依頼願います。

（宛先の担当学部等の長については、[別紙一覧](http://www.kagoshima-u.ac.jp/research/bukyokubetsuiraisaki.pdf)をご参照ください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人○○会○○○○病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○　印

非常勤医師の委嘱について（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当院非常勤医師に委嘱したく、ご承諾くださるようお願いします。

記

１．担当学部等・職名　　○○研究科・教授、○○学部・教授

２．氏名　　○○　○○

３．職務内容 ･････････（※具体的に記入をお願いします）･････････････

４．委嘱期間　　平成○○年○○月○○日～平成○○年○○月○○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。

５．勤務態様　　毎週土曜日（９時００分～１２時００分）

６．報酬　　１回　○○，○○○円

７．旅費　　実費相当額

８．回答の有無　　無し

　　　　　　　　　　　　　※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。

９．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）

医療法人○○会○○○○病院○○係　担当：○○

所在地　〒８９０－００００

　　　　鹿児島県鹿児島市○○○○１丁目２番３号

TEL：０９９－２００－１０００（代表）

　０９９－２００－２０００（直通）

FAX：０９９－２００－３０００

E-mail：kengyo@xxxhospital.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。