（第13号様式）

兼職（兼業）許可願

　　　　年　　月　　日

柏市教育委員会　様

所　属

職・氏名

（印省略）

下記のとおり兼職（兼業）したいので，許可してくださるようお願いします。

記

１　兼職（兼業）先の内容

（１）勤務先の名称及び所在地

（２）職名

（３）勤務する曜日及び時間帯

　曜日　　　時から　　時まで

（週に従事する時間数　　　　　）

２　給与（報酬）の額

１時間　　　　　円（月額　　　　　円）

３　兼職（兼業）予定期間

　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで

（注）依頼書，内容のわかるもの，本人である必要がわかるもの等を添付すること。