－例３（非常勤医師、産業医）－

　○年　○月　○日

　東京大学大学院○○研究科長　殿

○○××株式会社

人事部長　 ○　△　○　△　　印

※本学の兼業規程上、押印は必須としておりません。

非常勤医師の委嘱について

大学院○○研究科教授　○○　○○　に下記のとおり依頼します。

御承諾（同意）の際は別紙の承諾書（同意書）をお送り願います。

※差し支えの有無について回答が必要な場合

記

１．職　　名：非常勤医師（産業医）

２．従事内容及び責任：　当社人事部付設の診療室において従業員の健康管理

及び内科診療を行う。

３．従事する場所：　○○××株式会社　人事部診療室

　　　　　　　　　　　　　東京都○○区×××○－○

４．期　　間：　　○年　○月　○日　～　　○年　○月○○日

５．勤務態様：　　□　毎週　　水曜日　　　　１回　　３時間

　　　　　　　　　□　月　　　　　回　　　　　　　９時　３０分～

　　　　　　　　　□　期間中　　　回　　　　　　　　１２時　３０分

６．報　　酬：　　□　無（旅費のみの場合を含む）

　　　　　　　　　□１時間／１ヶ月／期間中　　　　１８３，０００円

７．東京大学との共同研究・受託研究・治験契約の有無：無

８．担当者連絡先

　　　　　××部××課　　○○　○○

　　　　　電話：○○‐△△△△‐××××　　FAX：○○‐△△△△‐××××

承　諾　書

※差し支えの有無について回答が必要な場合

年　　月　　日

○○××株式会社

人事部長　 ○　△　○　△　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　○年○月○日付けで依頼のありましたことについて、下記の者が非常勤医師となることは差し支えありません。

記

大学院○○研究科教授　　　　　○　○　○　○