

平成 年 月 日

国立大学法人 神戸大学長 殿

(所属機関)

(機関長名)

〇〇〇〇〇〇の委嘱について (依頼)

標記の件につきまして、下記のとおり依頼します。

記

- ・ 教員名 :
- ・ 委嘱する職名 :
- ・ 委嘱期間 (原則 2 年間) :
- ・ 勤務内容 :
- ・ 勤務形態 (従事時間) :
- ・ 報酬の有無、有りの場合はその金額

本件問合せ先 : 住所  
電話番号  
事務ご担当者名  
メールアドレス