様式１（第５条関係）

年　　月　　日

川崎医科大学　大学発ベンチャー兼業許可申請書

川崎医科大学　学長　　殿

（申請者）

所　　属

職　　名

職員番号

氏　　名　　　　　　　　　　印

　　川崎医科大学　大学発ベンチャー企業起業にかかる兼業に関する規程第５条に基づき、下記のとおり兼業の申請をいたします。

なお、ご許可いただいた上は、本規程及び川崎医科大学が定める諸規則及び法令を遵守することを誓約いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①　法人名 |  |
| ②　所在地 | 〒 |
| ③　代表者（職・氏名） |  |
| ④　申請者の兼業職名 |  |
| ⑤　申請者の兼業内容 |  |
| ⑥　事業概要（別紙可） |  |
| ⑦　所定労働時間内の兼業の有無  （有の場合は1週間あたりの兼業従事時間） | 有・無（有の場合：　　　　　時間） |
| ⑧　兼業開始日 |  |
| ⑨　報酬の有無  （有の場合はその金額） | 有・無（有の場合：　　　　　　円） |
| ⑩　大学発ベンチャーの申請資格 | 規程第２条第（１・２・３・４）号 |

事業概要は事業計画書に代えて差し支えない。

以上