

雇 用 関 係 整 理 票

研究者氏名		所属部署・職名	
研究費の種類		配分額	
研究課題名		研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
当 該 研 究 の 口 座	金融機関名		
	本支店名		
	預金種類 (○を付すこと)	① 普通(無利息型普通預金) ② 当座	
	口座名義		
	本支店番号		
	口座番号		
雇用者氏名		生年月日	
雇用者の住所		電話番号	
雇用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
雇 用 契 約 に 関 す る こ と	勤務日 (○を付すこと)	① 月曜日 ② 火曜日 ③ 水曜日 ④ 木曜日 ⑤ 金曜日	
	1日の勤務時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間: 時 分 ~ 時 分)	
	時間単価		
	超過勤務単価		
	具体的な職務		
<p>平成 年 月 日</p> <p>当該研究に係る補助者として、上記のとおり雇用していることを報告します。</p> <p>国立病院機構大阪医療センター院長 殿</p> <p style="text-align: right;">雇用主(研究者)氏名 _____ (印)</p>			

※雇用契約書等の写しを添付して下さい。
 ※給与等振込申出書を添付して下さい。