

令和 年 月 日

社会福祉法人 八女福祉会  
理事長 松尾 宗敏 殿

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 副業許可申請書

私は、以下の副業許可を申請し、下記の「副業に関する誓約書」を遵守いたします。

### 【希望副業先】

法人内副業職種	登録ケアマネ	登録ヘルパー	その他
---------	--------	--------	-----

※希望する職種を○で囲む

その他については具体的な内容について資料を添付してください。

## 副業に関する誓約書

- 1 就業時間中には副業を行わず、本業をおろそかにしないこと
- 2 副業により、過重業務とならないよう良好な体調を維持管理すること
- 3 副業に関する事項を含む法人の就業規則およびその他のルールを順守すること
- 4 本誓約書に違反があった場合、その他、許可を取り消すべき事情が生じた場合には、許可が取り消される場合があること
- 5 法人に属する営業上の情報、個人情報を絶対に漏洩しないこと（何が機密情報に当たるか判断が付かないときは、法人の事前確認を得ること）
- 6 2箇所からの給与所得となることから、確定申告手続きを遅滞なく行うこと
- 7 その他、副業に関して疑義が生じた場合は、直ちに法人に報告相談すること

承認欄		
理事長		所属上司