（様式 13）

年　　月　　日

一般財団法人 サンスター財団 理事長 殿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

報 酬 受 給 報 告 書

下記のとおり、報酬の受給を報告します。なお、報告に当たっては、次の①～③の事項を全て満たしていることを誓約します。また、受入責任者に対して本受給の内容を報告し承認を得ています。

① 金田博夫研究助成基金による研究遂行に支障が生じないこと
② 常勤職及びそれに準ずる職ではないこと
③ 従事する前に受入責任者に「報酬受給報告書」の内容を報告し、受入責任者者が上記①～②に該当すると認めていること。

記

職務内容について

１．雇用関係の有無：　□有　　□無

２．雇用関係「有」の場合

勤務先名	
雇用期間	年　月　日 ～　年　月　日 （更新：□有／□無　）
週の労働時間数	週　時間
月の労働時間数	月　時間
職名、業務内容	職名： 業務内容：
派遣期間（□１年目／□２年目）の報酬額	円

３．雇用関係「無」の場合

報酬の支給元名	（従事期間：　年　月　日～　年　月　日）
業務内容	
報酬の種類（講演料や原稿料、謝金等）	
派遣期間（□１年目／□２年目）の報酬額	円

（注）・報酬の有無にかかわらず、営利企業の役員になることや、自ら営利企業を営むこと等はできません。

・報酬受給の可否は、雇用の有無で判断されるものではありません（講演料、原稿料、謝金、委員手当や業務委託も報酬に該当します。）。

・本財団から、受入責任者に対して、本報告の内容を確認することがあります。受入責任者が承認していない場合は、経費の支給を停止し、原則、支給済の経費の返納要求を行う場合があります。