

令和5年度 研究支援員制度 利用申請書

令和 年 月 日

人事部人事課 殿

下記のとおり申請します。

申請者氏名	
所属・職名	
学内連絡先	TEL : _____ E-Mail : _____
申請理由 (該当項目に○)	①本人が妊娠中である ②小学校3年生以下の子を育児している ③家族・親族(配偶者または二親等以内の親族に限る)の介護・看護をしている
配偶者の状況	①配偶者 有 (同居・別居) ・ 無
	※別居の場合居住地 ( 県 市)
	②配偶者の現在の勤務状況 勤務している ・ 勤務していない
	③配偶者の育児休業取得期間 (既取得含) 年 月 ~ 年 月
育児に関する状況 (申請理由②に 該当する場合は ご記入ください)	①子の人数 _____ 人 (年齢: _____ ※例: 2歳、5歳など)
	②子と _____ 同居 ・ 別居
	※別居の場合居住地 ( 県 市)
	③育児支援者の状況 (支援が得られるものに○をつけてください。)
	自分の親 ・ 配偶者の親 ・ 親戚、知人 その他 ( _____ ※民間サービスの利用など)
	その他特筆すべき点があれば簡潔に記入してください。
介護に関する状況 (申請理由③に 該当する場合は ご記入ください)	①介護・看護者数 _____ 人 (続柄: _____ ※例: 実父、祖母 など)
	②介護・看護者と _____ 同居 ・ 別居
	※別居の場合居住地 ( 県 市)
	③介護・看護支援者の状況 (支援が得られるものに○をつけてください。)
	自分の親 ・ 配偶者の親 ・ 親戚、知人 その他 ( _____ ※民間サービス、介護施設等の利用など)
	その他特筆すべき点があれば簡潔に記入してください。

研究活動の状況	①現在進めている研究テーマ	
	②研究内容 ・ ・ ・ ・	
	③本制度利用による研究活動への効果（※この支援により、現在進めている研究がどう進展するか、どのような成果に繋がるか等、期待される効果を記入してください。） ・ ・ ・ ・	
研究支援員制度 利用計画	利用期間	年     月     日   ～     年     月     日
	利用時間数	計_____時間     （1週間当たり平均_____時間）
	申請額  _____円	(内訳) 時給 (1,000)円 × (     )時間 (1日あたり) × (     )日  その他_____円
	辞退の有無	※支給金額が申請金額の2分の1以下の場合は、採択を辞退する予定である。(いずれかに「○」をつけてください)  ・ 辞退する                                  ・ 辞退しない
	業務の内容 (具体的に)	・ ・ ・ ・ ・
	研究支援員にとって期待される効果	・ ・ ・ ・
	支援員候補者	所属・学年等  学籍番号・氏名