

女性研究者支援者制度 利用申請書(育児による要研究支援)

(新規 ・ 変更)

女性リーダーシップセンター長 殿

下記のとおり申請します。

申請年月日

年 月 日

フリガナ		所属	
氏名			
連絡先 電話(内線)・e-mail		職名	
子どもの年齢・学年	歳 ・ 年生	妊娠月齢 (本人・パートナー)	ヶ月
	歳 ・ 年生	産休期間	～
	歳 ・ 年生	育休期間	～
申請者が男性の場合、パートナーの氏名・所属・職名・勤務状況を以下に記入してください。			
氏名		所属・職名	
勤務形態	常勤 ・ 非常勤	勤務日数	1週間あたり 日勤務
育児と研究との両立状況			
本人・パートナー以外の保育者 ※有の場合()内に本人との関係記入	有() 無	両立 状況	
支援を受けようとする研究の課題、研究支援者配置によって見込まれる研究成果			
希望する研究支援業務の内容(支援者が行う業務を詳細に記入してください)			
支援を希望する時間(1か月あたり)	時間(1か月40時間未満)	支援を希望する 曜日・時間帯 (休日・平日の22時 ～5時を除く)	曜日 時～ 時
支援者候補者の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		曜日 時～ 時
支援者候補者の氏名			曜日 時～ 時
支援者候補者の所属・学年			曜日 時～ 時
(候補者がいない場合) 募集条件			曜日 時～ 時