様式１

研究支援員制度　利用申請書

申請年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 所属部局 |  |
| 職名 |  |
| 連絡先 | E-mail：電話番号： |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 利用時間 | 週　　　時間程度／総利用時間　　程度 |
| 研究支援員の候補者 | 　　　　研究科・学類　　　　課程（　　年）氏名　　　　　　　　　　 |
|  |
| 申請理由 | 申請の理由、特に、研究支援員の措置により見込まれる負担の軽減程度や研究成果等について記述してください。 |
| 1. 申請の理由
2. 研究支援員の措置により見込まれる負担の軽減程度

３．研究成果等 |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究支援員の業務内容 | 研究支援員が従事する業務内容について、できるだけ詳細に記入してください。なお、研究支援員が従事する業務は、研究補助業務に限ります。 |
|  |
| 研究支援員の勤務日・勤務時間等 | 研究支援員の勤務予定日、勤務予定時間、勤務場所等について、できるだけ詳細に記入してください。実際の曜日及び時間は、研究支援員と調整の上、決定することになります。 |
| 【勤務希望時間数】週　　　時間　※週15時間まで（冬休み、春休み中は週20時間まで）【勤務希望曜日・時間】（記載例　8:30～10:00、15:00～16:00）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  |  |  |  |  |  |  |

【その他特筆すべき事項】 |

《申請時の添付書類》

①妊娠、出産を確認できるもの（母子健康手帳など）　②子供の年齢を確認できるもの（同左）

③要介護認定を確認できるもの　④その他要件を説明できるもの