**育児等との両立のための研究補助者雇用経費助成申請書**

申請日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者****(助成対象者)** | **ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ****氏 　 　名** |  | **職名** |  |
| **電話番号** |  |
| **所属部局** |  | **E-Mail** |  |

**1．申請理由　（以下①～④のいずれに該当するか左欄のチェック■を行い、その具体的な状況をご記入ください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請条件** | **具体的な状況**  | ※必要に応じて、母子手帳、介護保険被保険者証等の証明資料等の提出をご依頼する場合がございます。 |
| □ | ①妊娠中の方 | 出産予定日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| □ | ②小学3年生までの子どもを主に養育している方 | 全ての子どもの年齢 | 第1子　[　　　才]　　 第2子　[　　　才]　　第3子　[　　　才]第4子　[　　　才]　　 第5子　[　　　才]　　第6子　[　　　才] |
| □ | ③市町村から要介護の認定を受けている親族(同居別居は問わない)を主に介護している方（但し、親族が施設に入所している場合を除く） | 要介護者 | 続柄　[　　　　　]　　　　　　　年齢（　　　　才） |
| 要介護度:　□同居介護　　　　 □別居介護　  |
| □ | ④その他、上記に準ずる理由がある方（例えば、要介護の認定を受けていないが家族の介護をしている、ライフイベントなどにより研究時間の確保が非常に困難な場合等等） | 具体的な内容についてご記入ください。 |
| 研究補助者が必要な研究上の理由 | 具体的な内容についてご記入ください。 |

**2.研究補助者の配置によって期待される効果**

|  |
| --- |
|  |

**3. 研究補助者に依頼する業務内容**

|  |
| --- |
|  |

**4. 研究補助者の希望雇用期間及び時間等**

|  |
| --- |
| 【1人目】雇用期間 ： 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日予定時間 ： 1日　　時間　、　　　時間/週 （合計　　　時間）職　　　名 ：　□リサーチ・アシスタント　　□技術補佐員　　　　　　時間単価 ：　　　　　　　　　円申 請 額 ： 　　　　　　　　　円【2人目】雇用期間 ： 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日予定時間 ： 1日　　時間　、　　　時間/週 （合計　　　時間）職　　　名 ：　□リサーチ・アシスタント　　□技術補佐員　　　　　　時間単価 ：　　　　　　　　　円申 請 額 ： 　　　　　　　　　円 [注意] ・研究補助者を複数雇用したい方は、雇用を希望する人数分ご記入ください。・研究補助者の雇用に当たっては、当該学生の研究指導、授業等に支障が生じないよう十分に配慮してください。 |