

様式 1

「産休・育休期間中等の研究補助人材支援」申請書

平成 年 月 日

北海道大学女性研究者支援室長 殿

申請者 所属：

職名：

氏名： \_\_\_\_\_ (印)

下記により、支援を申請しますので承認願います。

記

1. 支援対象者の氏名、職名

2. 代替補助の業務内容

3. 代替補助の期間および時間数（1週あたり）

4. 希望コース ※希望コースに○を付してください。

希望	コース	雇用時間数	支援月額上限 (人件費)	利用要件
	A	週 30 時間	月 150,000 円	被支援者が産前・産後休暇や育児休業等を取得する場合で、当該申請に係る半年間の内 1/2 以上の期間不在の場合。
	B	週 20 時間	月 110,000 円	被支援者が休暇・休業等以外で就労しながら育児または介護にあっている場合。
	C	その他	申請内容に応じて決定	

※C コースを希望する場合は具体的な希望内容をお書きください。

様式 1

5. 申請理由（該当するものに○を付してください）

- a. 産休取得（出産予定日：平成 年 月 日）
- b. 育児休業取得（予定期間：平成 年 月 日～ 年 月 日）
- c. 育児中（子どもの年齢・学年： 歳，小学 年生）
- d. 介護中

※c 育児中、d 介護中が理由の場合は、具体的な内容・状況をお書きください。

上記の申請を承認する。

平成 年 月 日

女性研究者支援室 室長 有賀 早苗 ⑩