**「研究活動とライフイベントの両立のための補助人材支援」2019年度前期 申請書**

西暦　　　年　　月　　日

人材育成本部女性研究者支援室長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者**  **（対象者本人）** | | ふりがな | |
| 氏名  ㊞ | |
| 所属： | | | 職名： |
| 連絡先 | 電話番号： | | |
| メールアドレス： | | |

**所属する研究室等の長による確認印**

所属：

職名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記により，支援を申請しますので承認願います。

※支援対象者が研究室代表ではない助教，講師，准教授（特任含む。）の場合，所属する研究室等の長の確認印が必要です。

＊支援の必要状況や補助者の業務内容につきまして，ヒアリングをさせていただく場合がございます。また，必ずしも申請者全員に希望通りの支援が可能なわけではないことをご了承ください。

**１．該当する支援対象者の要件**※該当する区分すべてに○を付してください。

**申請者が女性の場合**

* 小学1年生以下の子の育児にあたっている者
* 日常的に単身で小学3年生以下の育児にあたっている者
* 支援期間内に産前・産後休暇または育児休業を取得し，当該申請に係る半年間の内，1か月以上不在にする予定の者
* 支援期間内に介護休業を取得する，または日常的に家族の介護・看病にあたっており時間的制約が大きい者
* 管理運営に従事し，未就学児の育児，特別なケアを必要とする未成年の子の養育，または介護により時間的制約が大きく，事務補助を必要とする女性教員
* 両立プランBの各対象者（要項参照）のうち，産前・産後休暇や育児休業等による不在期間がない者

**申請者が男性の場合**

* 日常的に単身で小学3年生以下の育児にあたっている者
* 小学1年生以下の子の育児にあたっている者で，パートナーがフルタイムで勤務しており，世帯内には本人とパートナー以外に育児を担う者がいない場合
* 両立プランBの各対象者（要項参照）のうち，産前・産後休暇や育児休業等による不在期間がない者

**２．状況の詳細**

**２－１．出産・育児に関する状況**

**A. 出産または育休取得予定　　　あり　・　なし**

a. 産前・産後休暇取得（出産予定日：西暦　　　年　　月　　日）

b. 育児休業取得（予定期間：西暦　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）

**B. 小学3年生以下の子どもの育児中　　　該当する　・　該当しない**

a. 小学3年生以下のお子さん全員の生年月日を記載してください。名前は不要です。

・第1子　西暦２０〇〇年〇〇月○○日生

b. 配偶者・パートナーとの同居　　　有　・　無

※小学1年生以下の子の育児中の男性教員が申請する場合は，配偶者・パートナーの在職証明書を添付してください

c. その他特筆すべき事項

**C. 特別なケアを必要とする未成年の子の養育**

**該当する　・　該当しない**

状況等を記載ください。

**２－２. 介護・看病に関する状況**

**A. 介護を必要とする家族の介護を主として行っている　　該当する　・　該当しない**

　要介護度，在宅・施設入居の有無等の状況を記載ください。

**B. 闘病中の家族を主としてサポートしている　　　該当する　・　該当しない**

　状況等を記載ください。

**３．希望する支援金額**※希望するコースに○を付し，希望する金額を記入してください

**コース**　A　　・　　B　　・　　C　　　　　　　　金額　　　　　　　円

**４．補助人材の雇用計画について**（C業務補助者派遣以外）　

**４－１．補助人材の業務内容**

業務の詳細，対象者の研究活動における位置づけなどを記入してください。

例）実験補助（要する技能についても記載）　実験準備　動物管理　動物実験補助　データ入力/整理　データ分析/解析補助　情報検索・収集

**４－２．周囲の教員の事務補助を行う場合**

**「**出産・育児等により対象者の業務専念時間が短縮した場合，対象者の業務や研究の補助に加え，その影響を受ける周囲の教員」を人数，範囲等、業務内容を具体的に記入してください

**４－３．予定されている勤務時間**

毎週○曜日○時～時等，予定している雇用のスケジュールを記入してください。

**４－４．本補助事業以外に補助者を雇用する財源　　　　　有　　・　　無**

有の場合予定される財源名：

**４－５．補助者の雇用形態**※該当する選択肢に○を付してください。

　・事務補助員　　　　・技術補助員　　　　　・その他（　　　　　　）

**５．業務補助者の派遣について**

５－１．補助者に依頼する業務内容

必要と思われる技能があれば，含めて記入してください

５－２．希望する勤務曜日・時間

以上