**2023年度後期**

**「研究活動とライフイベント/女性リーダー活躍の両立のための補助人材支援」申請書**

　　年　　月　　日

ダイバーシティ・インクルージョン推進本部長　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欄**

所属：

職名：

氏名：

(記名押印または署名)

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が必要です。

**１．希望する支援と状況詳細**

以下の必要事項を記入してください。

◆女性リーダー活躍支援

**申請者の状況**

|  |
| --- |
| 現在務めている学内外の要職とその任期について記載してください。【学内】【学外】 |

|  |
| --- |
| 申請者の状況の詳細と支援が必要な理由を記載してください。 |
| 補助者の業務によって創出される申請者自身の研究時間の見込み |

**研究費等外部資金獲得状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究費の獲得・申請状況 | □外部資金　　　□助成金　　　□学内研究費　　　□無 |
| 研究費　名称 | 申請者の役割区分 | 本年度配分（申請）金額 | 状況 |
| 1 |  | * 研究代表者（相当）
* 研究分担者（相当）
* その他（　　　　　）
 | 円 | * 採択済
* 申請中
 |
| 2 |  | * 研究代表者（相当）
* 研究分担者（相当）
* その他（　　　　　）
 | 円 | * 採択済
* 申請中
 |
| 3 |  | * 研究代表者（相当）
* 研究分担者（相当）
* その他（　　　　　）
 | 円 | * 採択済
* 申請中
 |

※　所属部局担当事務に確認する場合があります。忘れずに記入してください。

**２．補助人材について**

**（２－１）本支援財源による補助者を雇用する期間の見込み**

年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

**（２－２）補助者の勤務時間の見込み**

・予定している雇用のスケジュールを記入してください。

例）毎週〇曜日 〇時～〇時、1日あたり〇時間　等

**（２－３）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

**（２－4）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　　・短期支援員　　・その他（　　　　　　　　　　）

**３．希望する支援金額**

金額　　　　　　　　円

以上