

令和 年度 第1次・第2次

若手研究者キャリア支援事業利用申請書

申請書提出日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名	印	所属	
連絡先	TEL (内線) : e-mail :	職名	
申請条件： 同居する小学6年生以下の子供全員の当該年度4月1日時点の年齢・学年を記入 ※その他、特記事項を記入してください。			
() 歳 学年等 ()	() 歳 学年等 ()	() 歳 学年等 ()	妊娠月齢 () ヶ月 出産予定日： 年 月 日
申請者が産休・育休明けの場合、または取得予定の場合は下記に期間をご記入ください。			
産休期間	年 月 ~	年 月	
育休期間	年 月 ~	年 月	
育児負担の現状など申請が必要な事情を具体的に記述			
・同居家族の構成：		・日常的に家事・育児を支援する家族の有無	
※育児を支援してくれる家族親族等の状況（支援が期待できない場合にはその理由）、その他特別な事情			
支援を受けようとする研究の課題および研究支援員配置により見込まれる研究成果(論文や発表の予定) ※現在行っている研究活動の状況を必ず記載			
希望する研究補助業務の内容： ※研究支援員が従事する業務内容を詳細に記入。研究支援員が従事する業務は研究の補助に限る。			
希望する 研究支援時間	時間	※支援期間を通した合計時間を記入 ※申請できる最大支援時間は募集のお知らせを確認すること	
研究支援 員候補者	有・無	候補者の氏名・所属 (有の場合、記入)	.

※記入欄が足りない場合には、欄を追加してご記入ください。記入事項は本事業以外の目的で利用することはありません。