

## 学内研究者に対する一時支援 申請書

氏名		所属	
職位		連絡先	TEL(内線)： E-mail：

※以下の(1)～(4)の質問にお答えください

### (1) 同居している家族構成 (当てはまるものすべてに○)

#### 1) 親族を介護中 で応募する場合

1. 被介護者(あなたとの続柄： )
2. 介護を援助してくれる人  
(あなたとの続柄： )
3. その他 ( )

※被介護者と同居していない場合は、

以下にお答えください。

- ① 被介護者との続柄 ( )
- ② 被介護者と同居し、介護する人はいますか？  
(どちらかに○) はい ・ いいえ  
↓
- ③ 被介護者と同居して介護している人と、  
あなたとの続柄 ( )

#### 2) 妊娠中、3)産後休暇明け、4)育児休業明け で 応募する場合

1. 配偶者
2. 子ども  
(第1子\_\_歳、 第2子\_\_歳、  
第3子\_\_歳、 第4子\_\_歳 )
3. あなたの両親
4. 配偶者の両親
5. その他 ( )

※同居はしていないが、近所に子育てを  
支援してくれる親族はいますか？

- (どちらかに○) はい ・ いいえ  
↓  
支援者との続柄 ( )

### (2) 現在の状況と支援が必要な理由についてお書きください

【現在の状況と支援が必要な理由】

**(3) あなたは補助者に週に何時間、どのくらいの期間サポートしてもらいたいと思いますか。(数字を記入)**

※補助者によるサポートは連続する3カ月以内とし、最大で週 19時間とします。

サポート期間 \_\_\_\_月\_\_日から\_\_\_\_月\_\_日まで 週に\_\_\_\_時間

**(4) あなたは補助者にどのようなことを、どの程度サポートしてもらいたいと思いますか。**

以下の手順でお答えください。

- ① 特にサポートしてもらいたいことを以下の選択肢から選び、「サポートしてもらいたいこと」欄にその番号を記載する。

※ 選択肢の中で当てはまる項目がない場合は、サポートしてもらいたい内容を記述してください。

- ② 補助者によるサポート全体を100%とした場合、そのサポートをどの程度してもらいたいのか、「サポートの割合」欄に割合(%)を記載する。

特にサポートしてもらいたいこと (当てはまる項目がない場合は、サポートしてもらいたい内容を記述)	サポートの割合
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
合 計	100 %

**<選択肢>**

- |                |              |                   |
|----------------|--------------|-------------------|
| 1. 実験・調査の補助    | 2. データの入力や整理 | 3. データ分析・解析補助     |
| 4. 図表などの校正・整形  | 5. 論文作成補助    | 6. 情報の検索・収集       |
| 7. 研究費申請書類作成補助 | 8. 学会発表準備補助  | 9. 翻訳             |
| 10. 事務手続き・会計処理 | 11. 資料整理     | 12. 介護・子育てについての相談 |