

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) ~ (5) 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、2) 親族を病気看護中 で
応募する場合

| | |
|--|--|
| <p>1. 被介護者・被看護者 (あなたとの続柄:)</p> <p>2. 介護・看護を援助してくれる人 (あなたとの続柄:)</p> <p>3. その他 ()</p> <p>※被介護者・被看護者と同居していない場合は、以下にお答えください。</p> <p>① 被介護者・被看護者との続柄 ()</p> <p>② 被介護者・被看護者と同居し、介護・看護する人はいますか? ↓ (どちらかに○) はい ・ いいえ</p> <p>③ 被介護者・被看護者と同居して介護・看護している人と、あなたとの続柄 ()</p> | <p>3) 妊娠中、4) 産後休暇明け、5) 育児休業明け、 6) 子育て中の女性研究者支援 で応募する場合</p> <p>1. 配偶者</p> <p>2. 子ども (第1子__歳、 第2子__歳、 第3子__歳、 第4子__歳)</p> <p>3. あなたの両親</p> <p>4. 配偶者の両親</p> <p>5. その他 ()</p> <p>※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 ()</p> |
|--|--|

(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、どのくらいの期間のサポートを希望しますか。(数字を記入)

※補助者によるサポートは連続する6カ月以内とし、最大で週12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 (選択肢から番号を記載) ※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・看護、子育てについての相談

(5) これまでに本支援や他の本学の支援制度を受けたこと(申請中・申請予定も含む)がありますか。(どちらかに○)

1. はい
2. いいえ

※「はい」と回答した方は、これまでに受けた支援名称、支援期間、得られた効果をお書きください。

申請中または申請予定の方は、それにより得られる効果についてお書きください。

(支援名称 : _____ 支援期間 : _____ 年 月 ~ _____ 年 月)