【様式１－１】

研究支援員配置申請書

申請日　　　　　　年　　月　　日

男女共同参画推進室長　殿

研究支援員制度の利用を以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年度・期 | 年度 （ 前期 ・ 後期 ） ※（　）の該当する期に○印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | 所属・職名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申請者氏名 |  | | | | | |
| 学内連絡先 | 内線 |  | | | e-mail | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 専門分野 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用資格の確認 | 該当する資格に○印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 妊娠 | | | | | | 育児 | | | | | | | | | 介護・看病 | | | | | | | | |
| ココをクリック→ | | | | | | ココをクリック→ | | | | | | | | | ココをクリック→ | | | | | | | | |
| 過去の申請回数 | 今回が初めての申請　　　　過去に（　　　　）回利用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用予定期間・時間 |  | | 年 |  | 月 | | | ～ |  | | | 年 | |  | | 月 | | | 合計（ | | |  | ）時間 | |
| ※申請上限時間：各期120時間となります。　※令和5年度前期は、令和5年6月から令和5年9月となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 過去3年間  の研究業績  ※いつ、何をしたかが分かるよう可能な限り具体的に記載ください。別紙様式でも可  ※外部資金の獲得実績があればご記載ください（ただし審査に直接の影響はありません） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の業務  従事状況 | 診療に従事している | | | | | | | | | 週（　　　　　　　　　　　　）時間 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請年度・期の授業担当状況  (90分を「1」として計算。【例】90分の授業（半期15回）を2科目担当した場合：15×2=30) | | | | | | | | | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 各種委員会の参画状況  （学内に限る。開催が月１回未満のものは「1/●」と記入【例】2ヶ月に一回は「1/2」） | | | | | | | | | 委員会名 | | | | | | | | 開催頻度（月あたり） | | | | | | |
|  | | | | | | | | 回 | | | | | | |
|  | | | | | | | | 回 | | | | | | |
|  | | | | | | | | 回 | | | | | | |
|  | | | | | | | | 回 | | | | | | |
|  | | | | | | | | 回 | | | | | | |
| 研究支援員候補者  所属・氏名・研究テーマ等 | 所属 | | ○○研究科○○課程　○○専攻　○年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | 性別 | |  | | | | | | | | | | | |
| 研究テーマ | | ※指導教員の許可を得てください  ※可能な限りご記載ください  ※学部生は記載不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指導教員職名・氏名 | | | | | （申請者と同一の場合は記入不要） | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 支援期間中のTA・RA等の従事状況の有無 | | | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | ココをクリック→ | 無 | | | ココをクリック→ |
| 研究支援員候補者　選定理由  ※当該研究活動支援に従事するに相応な資質を有していることについて理由を記載ください  ※研究支援員候補者が複数名いる場合には、その必要性について詳しく記載ください。 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究支援員が行う　研究活動支援業務の具体的内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究支援員措置により見込まれる研究成果等（学会発表や論文投稿等を含む） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |