受付番号

文部科学省「ダイバーシティ研究環境実現イニシアティブ（特色型）」

令和元年度後期　研究支援員（研究アシスタント）・技術補佐員利用申請書

令和元年　　　月　　　日

男女共同参画センター長　殿

下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | | | |
| 所属 |  | | 職名 |  |
| 学内連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-Mail | | | |
| 研究支援員・  技術補佐員  利用の理由 | 申請理由 | １．妊娠・育児  育児の場合、対象となるお子さんの年齢（2019.10.1時点）を記入してください。（　　歳）（　　歳）  ２．介護 | | |
| 支援を必要とする理由  （対象家族の育児・介護に関する現状、研究の現状、困難等を具体的に記入してください） | ※単身であれば、その旨も記載してください。 | | |
| これまでの主な  研究業績3点 |  | | | |
| 研究支援員・技術補佐員利用に  係る研究テーマ |  | | | |
| 研究計画 |  | | | |
| 研究支援員・  技術補佐員  利用計画 | 支援員・補佐員  候補者 | 候補者氏名  候補者所属・学年（2019.10.1時点） | | |
| 業務の内容  （具体的に） |  | | |
| 研究支援員・技術補佐員のキャリアに対する配慮\*1 |  | | |
| 研究支援に対する抱負\*2 |  | | | |

\*1　研究支援業務が研究支援員・技術補佐員の今後の研究・キャリアにどのように役立つか、申請者がご記入ください。

\*2　この支援をどのように自分の研究キャリアに生かしていきたいか、支援員・補佐員候補者がご記入ください。