**研究補助者制度利用申請書**

平成　　　年　　　月　　　日

信州大学男女共同参画推進センター長　殿

下記のとおり、研究補助者制度の利用を希望します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  |  | | | | ㊞ |
|  | | | |
| 所属部局 |  | | | | |
| 職　名 |  | | | | |
| 学内  連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線 | | | | |
| E-mail | | | | |
| 利用資格 | | 該当する利用資格を選び、(1)～(4)それぞれの利用資格の内容についてご記入ください。  □（1）妊娠中の方  □（2）小学校3年生までの子と同居し、主に養育している方  □（3）市町村から要介護の認定を受けている親族と同居し、主に介護している方  □（4）その他、上記に準ずる理由がある方 | | | | |
| 利用資格  (1)～（4）の内容 | | （1）  の場合 | 出産予定日をご記入ください。  ※母子健康手帳の出産予定日が記載してあるページの写しを添付してください。  出産予定日　　　平成 　 　年 　 月 　 日 | | | |
| （2）  の場合 | すべての子について、年齢を平成29年4月1日現在でご記入ください。  ※小学校3年生までの子の年齢を確認できる書類（母子健康手帳、住民票など）の写しを添付してください。    　第1子の年齢　 □就学前　　□小学校1～3年生　　□小学校4～6年生　□中学生以上  　第2子の年齢　 □就学前　　□小学校1～3年生　　□小学校4～6年生　□中学生以上  　第3子の年齢 　□就学前　　□小学校1～3年生　　□小学校4～6年生　□中学生以上  　第4子の年齢 　□就学前　　□小学校1～3年生　　□小学校4～6年生　□中学生以上  　主たる育児者　 　　□申請者本人 　　 □分担 　 □配偶者・その他 | | | |
| （3）  の場合 | 介護を必要としている家族の続柄及び年齢を申請日現在でご記入ください。  ※要介護の状態を証明できる書類（介護保険被保険者証など）の写しを添付してください。  要介護者の続柄（　　　　　　　　　　　　　　）　年齢（　　　　　　歳）  　要介護者の状態　　□要介護相当 □要支援相当　　　　□認定外  　介護の状況　　　　　□在宅介護 □施設入所  　主たる介護者　 　　□申請者本人　　 　□分担　　　 □配偶者・その他 | | | |
| （4）  の場合 | 上記に準ずる理由（例えば、要介護の認定を受けていないが家族の介護をしているなど、ライフイベントにより研究時間の確保が非常に困難な場合など）をご記入ください。  ※事情が説明できるものを添付してください。 | | | |
| 配偶者 | | 申請者で配偶者を有する方は記載してください。  ※本学以外に勤務されている場合は在職証明書を添付してください。 | | | | |
|  | |  | □同居　　□別居(単身赴任含む) | |
|  |
| 勤務先 | |  | | |
| 所属・職名 | |  | 1週間当たりの勤務時間 | |
| 職務内容 | |  | | |
| 研究補助者を  必要とする理由 | | 申請者本人が育児・介護等にかかわる時間の負担と研究時間の確保が困難である状況等についてできるだけ具体的に記述してください。 | | | | |
| 研究費 | | 獲得研究費による補助者の雇用の可能性についてチェックしてください。  □雇用できない　　　　□一部雇用可能　　　　□大方雇用可能　　　　□雇用可能 | | | | |
| 利用希望期間 | | 平成　　　　年　　　　月　　　　日　～　平成　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 利用希望時間 | | 時間 | | | | |
| 研究の現状と  研究補助者配置  による効果 | | 研究の現状と研究補助者の雇用により期待される研究の成果  （研究補助者を雇用する研究の課題なども記載してください。） | | | | |
| 研究補助者  の業務内容 | | 研究補助者に依頼する業務内容  （実験・調査補助、データの入力、翻訳、報告書作成など）を具体的に記載してください。） | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究補助者** | | **候補者1** | **候補者2** |
| 氏名 | |  |  |
| 性別 | | □男　　　　　　　　　　□女 | □男　　　　　　　　　　□女 |
| 職業 | |  |  |
| 本学学生の場合 | 所属学部・学年 |  |  |
| 指導教員の許諾 | □有　　　　　　　　　　□無 | □有　　　　　　　　　　□無 |
| 本学での  雇用状況 | □ TA　　　　　　時間/週、　　　時間/月 | □ TA　　　　　　時間/週、　　　時間/月 |
| □ RA　　　　　　時間/週、　　　時間/月 | □ RA　　　　　　時間/週、　　　時間/月 |
| □ ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　時間/週、　　　時間/月 | □ ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　時間/週、　　　時間/月 |
| 雇用形態・時間給 | | □ RA　　　　 1,300円  博士課程(前期課程を除く)に在籍する学生 | □ RA　　　　 1,300円  博士課程(前期課程を除く)に在籍する学生 |
| □ 技能補佐員900円  博士課程(前期課程)、修士課程、学部に在籍する学生、一般 | □ 技能補佐員900円  博士課程(前期課程)、修士課程、学部に在籍する学生、一般 |
| □ ｱﾙﾊﾞｲﾄ 900円  博士課程(前期課程)、修士課程、学部に在籍する学生、一般 | □ ｱﾙﾊﾞｲﾄ 900円  博士課程(前期課程)、修士課程、学部に在籍する学生、一般 |
| 選定理由 | |  |  |
| 研究補助者のキャリアパスへの配慮 | |  |  |
| 勤務時間 | 4月 | 時間 | 時間 |
| 5月 | 時間 | 時間 |
| 6月 | 時間 | 時間 |
| 7月 | 時間 | 時間 |
| 8月 | 時間 | 時間 |
| 9月 | 時間 | 時間 |
| 計 | 時間 | 時間 |
| 利用希望時間（全候補者の勤務時間の合計）　　　　　　　時間 | | | |
| 添付書類  ・配偶者の在職証明書（本学以外に勤務の場合）  ・利用資格が確認できる各種証明書の写し  備考  ・候補者の職業等は4月1日時点（予定含む）で記載してください。 | | | |