

【平成 31 年度】研究支援員制度利用申請書

男女共同参画推進室長 殿

申請者氏名 所属部局・職名	女・男 印
連絡先	TEL : (内線) E-mail :
利用予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
支援員利用形態	配置人数 () 人、週 () 日、1日当たり () 時間 ※支援員の配置人数に関わらず研究者一人あたりの配置時間の上限は変わりません。
<p>・該当する資格に○をつけてください。</p> <p>() 妊娠 ※ 母子健康手帳のコピーを添付してください。</p> <p>() 育児 ※ 小学校6年生以下の子どもの年齢を証明できるものを添付してください。</p> <p>() 介護・支援・看病 ※ 市町村による認定、介護保険被保険者証等の写し又は家族の入院や疾病を証明又は説明できるもの（診療費の領収書の写し等）添付してください。</p> <p>() その他 ※ 研究時間の確保が困難な事情について記入し、参考となる資料を添付してください。</p>	
<p>・次年度の科研費について以下のいずれかに○をつけ、括弧内に必要事項を記入してください。</p> <p>※採択中の科研費は研究代表者のものに限りません。</p> <p>() 採択中の科研費の継続：研究種目 ()、研究期間 (~) 研究課題名 ()</p> <p>() 新規研究申請予定 ()</p>	

【研究計画】

研究テーマ
研究計画・研究内容

【研究支援員利用によるワークライフバランス実現について】

配偶者との状況で該当するものに○をつけてください。

配偶者等	() なし	() 別居	() 同居
------	--------	--------	--------

育児の状況で該当するものに○を、**小学生以上は平成31年4月1日現在の学年を記入してください。**

第一子の状況	() 3歳未満	() 就学前	() 小学生 () 中学生 () 高校生
第二子の状況	() 3歳未満	() 就学前	() 小学生 () 中学生 () 高校生
第三子の状況	() 3歳未満	() 就学前	() 小学生 () 中学生 () 高校生
第四子の状況	() 3歳未満	() 就学前	() 小学生 () 中学生 () 高校生

介護の状況で該当するものに○をつけてください。

対象者の状況①	<input type="checkbox"/> 要介護	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 入院、施設等入所
対象者の状況②	<input type="checkbox"/> 要介護	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 入院、施設等入所

該当するものに○をつけてください。

両親との同居	<input type="checkbox"/> 自身の両親と同居	<input type="checkbox"/> 配偶者の両親と同居	<input type="checkbox"/> どちらの両親とも別居
--------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

①ライフイベントに関する現状（上記の育児、介護の状況などを踏まえ、妊娠・育児・介護に関して申請者が行っている活動の状況についてお書きください。特筆すべき事柄もこちらにお書きください。）

②育児・介護に関する社会的支援（保育所の入所の有無、施設利用状況などを明記）の現状

③育児・介護に関する家族的支援（配偶者等との分担や両親からの支援など）の現状

※妊娠を理由とする方は、②③については出産後に「予想される現状」について記入してください。
ライフイベントから生じる研究上の困難について

※妊娠を理由とする方は、出産後に「予想される困難」について記入してください。

【研究支援員制度利用計画】

お問い合わせ・提出先：鳥取大学男女共同参画推進室

〒680-8581 鳥取市湖山町南4丁目101



Tottori University Office for Gender Equality
鳥取大学 男女共同参画推進室

TEL : 0857-31-5769 (内線 2166)

E-mail : danjyo@ml.adm.tottori-u.ac.jp