（文書番号）

平成　年　月　日

男女共同参画委員会委員長　殿

○○○○○長

　（機関の長名）

ライフイベント期に係る研究支援プログラム申請書の提出について

標記について、別添のとおりライフイベント期に係る研究支援プログラムへ申請します。

（担当部署、担当者連絡先）

ライフイベント期に係る研究支援プログラム申請書

平成　　年　　月　　日

１．申請者

所　　　属

申請者氏名

２．利用希望期間（時間）

　　　　平成　　年　　月　～　平成　　年　　月　（　　　時間）

３．申請者の育児又は介護の現状

（１）本人もしくは配偶者が妊娠中の場合

出産予定日　　平成　　　年　　月　　日

（２）① 子どもを養育中の場合

子と　□同居している　　□別居している

第　　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　　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　　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　□配偶者　□その他（　　　　　　　　　　）

申請者本人が育児に関わる時間等負担の程度

② 介護している場合

要介護者の状態　□要介護度3以上相当　　□要介護度1、2相当　　□要支援相当

介護の状況　　　□自宅介護　　　　　　　□病院入院中　　　　　 □施設入所

要介護者の年齢　（　　　　　歳）・続柄（　　　　　　）

主たる介護者　　□申請者本人　□配偶者　□その他（　　　　　　　　　　）

申請者本人が介護に関わる時間等負担の程度

（３）その他、研究時間の確保が非常に困難な状況等

４．研究費について

　　　獲得研究費による補助者の雇用の可能性

□雇用できない　　□一部雇用可能　　□大方雇用可能　　□雇用可能

５．申請者が男性研究教育職員の場合は、配偶者についての記載

　　氏　　名：

　　所属・職名：

　　職務内容（1週間あたりの勤務時間）：

６．研究の現状と、研究支援プログラムに採択されることにより期待される研究の成果

７．業務従事者に係る情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（性別） | （男・女） |
| 職　業（所属） |  |

８．今年度中のこれまでの利用状況（今回が初めて・＿＿回利用あり）

「利用あり」の場合：　　　　　利用月　　　　　補助金支給額　　　　　　　　業務従事者名

①平成　　年　　月　　　　　　　　　　円

②平成　　年　　月　　　　　　　　　　円

③平成　　年　　月　　　　　　　　　　円

④平成　　年　　月　　　　　　　　　　円

⑤平成　　年　　月　　　　　　　　　　円

**申請時の添付書類**

・妊娠、出産などを確認できるもの（母子健康手帳の必要ページの写しなど）

・子どもの年齢を確認できるもの（母子健康手帳または住民票の写しなど）

・要介護認定などを確認できるもの（介護保険被保険者証の写しなど）

・その他、事情を説明できるもの