別記第１号様式

フューチャー・ステップ研究員申請書

WLB支援センター みやこセンター長　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 所属:  現在の職:　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）  氏名:  内線番号:　　　　　　　　　　　　　 (PHS )  e-mail: 　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯以外必須） | |
| 勤務期間及び  週の勤務時間 | 令和　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日  週　　　時間勤務 | |
| 研究テーマ |  | |
| 子どもや家族の  状況 | 「出産」の場合 | 出産予定日　　　　　年　　　月　　　日 |
| 「育児」の場合 | 第１子　満　　　歳　　　ヶ月　　第２子　満　　　歳　　　ヶ月  第３子　満　　　歳　　　ヶ月　　第４子　満　　　歳　　　ヶ月 |
| 「介護・看病」の場合 | 介護・看病の必要なご家族との続柄及び年齢を記入してください。  続柄　　　　　　　　　　年齢　　　歳  要介護度・支援度：  入院や疾病の状況： |
| 申請理由 |  | |
| 研究概要 |  | |
| 研究への抱負  研究を継続して行う必要性等についても記入のこと |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長意見欄 |  |
| 職・氏名  内線番号:  e-mail: |

備考　本申請書には次のものを添付してください。

別紙(1)「申請者の略歴書・業績書」

別紙(2) 「勤務計画協議書」

その他センター長が必要と認めるもの

別紙（１）

申請者の略歴・業績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 | |  | | 昭和・平成  　　　年　　月　　日生 | | 男  女 |
| 所属・職 | |  | | | | |
| 学校名・学部学科名 | | | 在学期間 | | 就学状況 | |
| 大学　　　　学部　　　　学科 | | | ・　　・　　～　　・　　・ | | 卒業・退学・在学 | |
| 大学大学院　　　　　　研究科  修士課程　　　　　　　　　　　　　専攻 | | | ・　　・　　～　　・　　・ | | 修了・退学・在学 | |
| 大学大学院　　　　　　研究科  博士課程　　　　　　　　　　　専攻 | | | ・　　・　　～　　・　　・  　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　年　　月　　日 | | 修了・退学・在学  研究指導認定退学  単位修得退学  在学 | |
| 職歴・研究歴・業績 | | | | | |