**「ライフイベントに係る研究支援」**

**2020年度　利用申請書**

記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者氏名** |  | | | | | **教職員番号** | |  | |
| **所属** |  | | | | | **職名** | |  | |
| **学内連絡先** | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　 内線（　　　　　　　　　　　　　　　　）／ FAX: | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| **現在の主な**  **研究状況** | **研究費名称**  **（学内**・**学外研究費**  **問わず）** | **研究課題名**  **または研究テーマ** | | **研究期間** | | | **研究費合計**  **（直接経費＋**  **間接経費）** | | **当該研究課題における役割** |
| （記入例）  科研費  基盤B | （記入例）  次世代××システムの  基盤技術の確立 | | （記入例）  2019年4月1日～2021年3月31日 | | | （記入例）  5,000,000円 | | （記入例）  研究代表者 |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
| **支援希望期間**  **（いずれかを選択）** | ○2020年度 上期（4月～9月）のみ希望する  ○2020年度 下期（10月～3月）のみ希望する  ○2020年度 上期（4月～9月）と2020年度 下期（10月～3月）の両期間ともに希望する | | | | | | | | |
| **支援希望日時** | 月 　　　：　　　～　 　:　　　　　 　　　時間（内休憩時間　　　：　　）  火 　　　：　　　～　 　:　　　　　 　　　時間（内休憩時間　　　：　　）  水 　　　：　　　～　 　:　　　　　 　　　時間（内休憩時間　　　：　　）  木 　　　：　　　～　 　:　　　　　 　　　時間（内休憩時間　　　：　　）  金 　　　：　　　～　 　:　　　　　 　　　時間（内休憩時間　　　：　　）  週 計　　　　　 時間 | | | | | | | | |
| **研究補助者・RAの業務内容**  **※箇条書き** |  | | | | | | | | |
| **支援が必要な理由**  **（ご自身の世帯状況、**  **研究遂行状況、**  **支援によって可能と**  **なる研究成果等が**  **客観的にわかるように**  **ご記載ください）** | （配偶者を持つ場合） | | **配偶者 氏名** | |  | | | | |
| **配偶者所属機関** | |  | | | | |
| **所属機関における職名** | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **これまで本支援を受けた回数（半年分を1期としてカウントしてください）**  ※これまでに通算6期分利用した方は、申請することはできません。 | | | | | | （　　　　　　）期 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **申請時の提出書類** | **書類提出先** |
| □利用申請書様式A（本様式）  □申請資格を証明するもの  （３ヶ月以内に発行されたマイナンバー未記載の住民票の写しのコピーや  母子健康手帳の届出済「出生届出証明欄」が記載されたページのコピー等） | 〒169-8050  東京都新宿区西早稲田1-6-1　　　9号館  研究推進部研究支援課　「ライフイベント助成担当」行  **※直接持参か簡易書留郵便にて送付してください** |