**「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** |