

## 研究活動支援制度利用報告書

平成 年 月 日

男女共同参画推進室長 殿

研究活動支援制度に伴う支援者の利用を、下記のとおり報告します。

報告者	氏名	⑩	
	所属学部等		
	職名		
	学内連絡先	内線番号:	
		E-mail:	
利用資格	該当する利用資格を選んでください。 <input type="checkbox"/> (1)妊娠中 <input type="checkbox"/> (2)子の養育 <input type="checkbox"/> (3)介護 <input type="checkbox"/> (4)その他		
研究活動支援者	支援者1		支援者2
氏名			
所属学部・学年			
本学での雇用状況	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA	
雇用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	平成 年 月 日～平成 年 月 日	
研究活動支援者	支援者3		支援者4
氏名			
所属学部・学年			
本学での雇用状況	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA	
雇用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日	平成 年 月 日～平成 年 月 日	
研究活動支援者の業務内容			
本制度を利用することで得られた成果等	概算:                    円 ●平成30年度に獲得した外部資金の金額をすべてご記入ください。 ●研究領域(論文・著作・学会発表・科研費・その他の記載項目) ●社会貢献領域(公開講座・講演会・学外の審議会・産業支援・その他の記載項目) ●管理運営領域(全学的委員会・所属部局委員会・入試関連業務・その他の記載項目) ※平成30年度大学情報データベースよりエクセルファイルの出力データを1つのファイルにまとめて添付してください。		
ライフイベントへの効果			
本制度に関するご意見・ご希望など			