様式２（出産・育児復帰者支援用）

※申請者が外部資金により雇用されている場合のみ提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出産・育児復帰者支援申請に関する同意書 | | |
| ふ　り　が　な  申請者氏名 |  | |
| 所属部局・職 |  | |
| 職　名  (いずれかに○を付すこと。) |  | １.特定有期教員 |
|  | ２.学術研究員（有期契約職員） |
|  | ３.学術研究員（パートタイム職員） |
|  | ４.その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務様態\*１ | 勤務日 | 週（　　　）日　[　月　・　火　・　水　・　木　・　金　]  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する曜日に○ |
| 勤務時間 | ：　　　　　　　～　　　　　　　： |
| 申請者が従事しているプロジェクト名称 |  | |
| 雇用期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 申請者に係る人件費  （外部資金等）の名称 |  | |
| プロジェクトリーダー等の確認  （署名又は押印）＊2 |  | |

＊１・・・１週間の所定の勤務時間が３８時間４５分未満であるパートタイム職員の場合にのみ記入してください。

＊２・・・本支援への申請について差し支えないことを、プロジェクトリーダー等に確認してください。