

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			

<p>研究概要</p>	
<p>研究への抱負</p> <p>( 研究を継続して行う必要性等についても記入のこと )</p>	

<p>所属長意見欄</p>	
	<p>職・氏名 _____</p> <p>内線番号: _____</p> <p>e-mail: _____</p>

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 修士課程 研究科 専攻	・ ・ ～ ・ ・		修了・退学・在学
大学大学院 博士課程 研究科 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			