【平成 23 年度　子育て中の男女研究者支援　応募用紙】

| |
|---|
| 氏名 |
| |
| 所属と職名 |
| |
| 連絡先 |
| TEL：　　E-mail： |
| 希望する配置時間にチェックを入れてください |
| □　週６時間　　□　週１０時間 |
| 子育て中のお子さんの年齢、人数（ゼロ歳児から小学校３年生までのお子さんの年齢と人数を書いて下さい） |
| |
| 研究補助者の氏名（支援が決定した場合に研究補助を依頼予定の方の氏名を書いて下さい。後に変更は可能です） |
| |
| 研究補助の内容（得たい研究支援の内容を具体的に書いて下さい） |
| |
| 研究支援の必要性（研究支援を必要とする理由を簡単に書いてください） |
| |
| 研究補助を得た場合の予想される成果（研究補助者を得た結果、予想できる研究成果について簡単に書いて下さい） |
| |

男女共同参画推進室