２０１９年度 復帰・復職支援スタートアップ研究助成　申請書

年　　月　　日

ＡＷＡサポートセンター長　殿

復帰・復職支援スタートアップ研究助成を下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申  　請  　者 | 所属部局名 |  |
| 職　　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 年　　　月　　　日（満　　　才）　　男・女 |
| 連　絡　先 | 電話番号：  E-mail： |
| スタートアップ経費を必要とする理由 | | □産前産後休から復帰、□育児休業から復帰、□介護休業から復帰  上記の期間：　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 申請者の研究分野及び  研究内容  （必須） | |  |
| 支援を受けることにより期待される成果（必須） | |  |
| 支援終了後の自立に向けた見通しや計画 | |  |
| 研究成果発表の予定  ※分かる範囲で、具体的に記入してください。 | | □論文発表：  □学会発表：  □その他： |
| 外部資金の獲得・申請状況  ※有の場合は名称・金額 | | □　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　無 |
| 経費申請額・使用内訳 | | 申請額　　　　　　　　円：内訳は別紙使用計画表のとおり |
| 所属(分野等)長の承認欄  ※本務先の所属長の承認 | | 所属（分野等）の名称：  所　属 長 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※支援経費は、消耗品費に限ることとし上限５０万円とします。

※記入欄が不足する場合は、枠を広げてご記入願います。