科学研究費助成事業による研究支援者雇用申請書

《大学版》

　　年　　月　　日

　　　　愛知学院大学学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(所属学部・講座・職名)

（氏　　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長承認印　　　　　　　　　　　　　　　学　部

（氏　　名）

　下記のとおり科学研究費助成事業による研究支援者を雇用したいので、よろしくお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究種目等 | 1. 研究種目：
2. 課題番号：
3. 研究代表者：
4. 研究課題名：
 |
| 経費等 | 1. 各年度の直接経費内定額：
2. 当該経費への各年度充当額：

(注：各年度の直接経費から支出可能な具体的金額を記載ください。) |
| 雇用理由 | 理由： |
| 担当業務 | 具体的内容： |
| 雇用希望期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日まで　延べ　　　日間 |
| 希望勤務形態 | □　フルタイム　　□　週　(　　)　時間　　□　その他（　　　　　　　　）希望する具体的勤務時間等を以下に記載ください。　　　　　　　曜日～　　曜日　　　時　　分～　　時　　分　　　　　　　曜日～　　曜日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 希望身分 | ※以下の該当番号に○を付してください。1. 臨時職員　(愛知学院臨時職員規程に則った雇用契約を締結します。)
2. その他の身分を希望される場合は、必ず事前に人事部及び研究支援課に相談ください。
 |
| 雇用候補者氏名 | 1. 候補者の氏名等

　　　氏名：　　　最終学歴：　　年　　月　　　大学大学院　　　　研究科　　　　専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修士課程・博士課程　修了学位：　　年　　月　修士（　　　）　　年　　月　博士（　　　）　　　現職等：1. この者を候補者とした理由：
 |

・研究者で研究支援者の候補者を予定されている場合は、この申請の際に、必ず候補者の履歴書(市販様式)、及び「謝金の内訳一覧」（様式　任意）を添付してください。