**「プラスONE（短期教育研究支援）制度」利用報告書**

　　年　　月　　日

ダイバーシティ＆インクルージョンセンター長　殿

　プラスONE（短期教育研究支援）制度実施要項第５に基づき、次のとおり報告します。**【利用者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 所属・職名 |  |

**１．利用状況について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | |
| 雇用者氏名 |  | 総利用時間数 | 時間 |
| 業務内容 |  | | |

**２．本制度利用による効果について（あてはまるものにチェックしてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 効果 | 研究・業務について支障なく遂行できた  育児・介護について支障なく遂行できた  支援があっても、結局あまり変わらなかった |
| 結果 | 満足　　特に変わりなし　　やや不満足※　　不満※  ※（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 次回の利用 | 今後、新たな事由が発生した場合  また利用してみたい　わからない  利用しないと思う  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３．本制度を知った方法について**

|  |
| --- |
| ダイバーシティ＆インクルージョンセンターＨＰ　メールマガジン  知人・同僚・指導教官　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**４．本制度を利用して、お気づきの点があればご記入ください。**

**（利用のしやすさ等、ご意見いただければ幸いです。）**

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。