**「プラスONE（短期教育研究支援）制度」利用申請書**

　　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）制度実施要項に同意の上、次のとおり申請します。

**【申請者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 学内連絡先 | 内線：　　　　（ 吹田 ・ 豊中 ・ 箕面 ）  E-mail：  学内便送付先： |
| 出産･育児・介護等の  状況 | 該当するものに☑をつけて、状況を記入してください。  出産：出産予定日（　　　　　）  育児：養育する子の年齢（　　歳・　　歳・　　歳・　　歳）  介護：続柄（　　　）、要介護・要支援  その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族等の支援状況 | 家族等の支援　有・無 |
| 申請理由 | 一時的な研究量の増大のため  増大した内容及び今後の見通しについて具体的に御記入下さい。 |
| 一時的な業務量の増大による研究教育時間の減少のため  増大した内容及び今後の見通しについて具体的に御記入下さい。 |
| 一時的な保育量の増大のため  増大した内容及び今後の見通しについて具体的に御記入下さい。 |
| 一時的な介護量の増大のため  増大した内容及び今後の見通しについて具体的に御記入下さい。 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認事項 | 下記雇用期間は、産前産後休暇、育児休業、介護休業その他休職の期間中ではない。  本制度による支援を受けることにより、自らの教育研究活動の進展を図ることができる。  本制度による支援を受けることが、自身が行おうとする業務の遂行にとって有効である。 |

**【雇用希望の内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用期間等 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日（※上限は２ヶ月です。） |
| （フリガナ） |  |
| 雇用予定者氏名 | （所属：　　学年：　) |
| E-mail |  |
| 従事予定日  ・時間 | 申請時間数：　　　時間　（定期勤務・不定期勤務）  （内訳）※不定期の場合は適宜変更又は別紙「アルバイト従事予定表」にて記入  　　　曜日：　始業時刻　　　時　　分　～　終業時刻　　時　　分  　　　曜日：　始業時刻　　　時　　分　～　終業時刻　　時　　分  曜日：　始業時刻　　　時　　分　～　終業時刻　　時　　分  ※１日の就業時間が６時間を超える場合には、途中に４５分の休憩時間をおいてください。  ※**1週間の従事時間数の上限は14時間**です。 |
| 就業場所 | （※部局名（所属と異なる場合）、建物名・部屋番号まで詳細に記入してください。） |
| 業務内容 | （※詳細に記入してください。） |