様式Ｂ

育児・介護等状況調査票

所属・職位・氏名　：

研究支援員利用予定期間の状況についてご記入ください。

《妊娠・出産・育児》

子の状況	第　子	出産予定 （予定日：　月　日）	０歳～ ３歳以下	４歳～就学前	小学１年～ 小学３年以下	小学４年～ 小学６年以下	中学生以上
	第　子	出産予定 （予定日：　月　日）	０歳～ ３歳以下	４歳～就学前	小学１年～ 小学３年以下	小学４年～ 小学６年以下	中学生以上
	第　子	出産予定 （予定日：　月　日）	０歳～ ３歳以下	４歳～就学前	小学１年～ 小学３年以下	小学４年～ 小学６年以下	中学生以上
	第　子	出産予定 （予定日：　月　日）	０歳～ ３歳以下	４歳～就学前	小学１年～ 小学３年以下	小学４年～ 小学６年以下	中学生以上

《介護》

対象者の状況	続柄 （　　）	□要介護 １　２　３　４　５	□要支援 １　２　３　４　５	□施設等入院中
	続柄 （　　）	□要介護 １　２　３　４　５	□要支援 １　２　３　４　５	□施設等入院中
	続柄 （　　）	□要介護 １　２　３　４　５	□要支援 １　２　３　４　５	□施設等入院中

《研究活動の状況》

育児・介護等のライフイベントにより研究活動の継続・研究時間の確保に困難を生じている状況：

（出産予定日、子の人数・年齢・保育所入所の有無、本人・配偶者以外の保育者の有無、要介護者の年齢・続柄・認定の要介護・施設の利用状況等を含めて、支援の必要性を具体的に記入してください。）

上記状況のもとで確保している研究時間：

（月　○○：○○～○○：○○、火　○○：○○～○○：○○、○○：○○～○○：○○、水　…）

※この調査票に記載された情報は、本制度の選考審査および評価面談などの支援事業運営のために使用します。