**令和６年度 ライフイベント復帰支援制度申請書**

提出日：　　　年　　　月　　　日

ダイバーシティ推進センター長　殿

下記のとおり，ライフイベント復帰支援制度に申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |
| 所属学部等 |  | | | | 職　名 | |  |
| 学内連絡先 | 内線番号: | | E-mail: | | | | |
| 休職の理由  （適宜行を追加してください） | 休職理由 | | | 休職期間 | | | |
|  | | | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| 希望金額 | 合計金額：　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| [経費内訳]　※費用ごとに具体的な品目（旅行先）名，数量及び金額を記載  （消耗品費・内容）  （旅費・内容）  （謝金・内容）  （その他） | | | | | | | |
| 配偶者  （男性研究者が申請する場合のみ記入） |  |  | | | | 1週間当たりの勤務時間:　　　時間 | |
| 勤　務　先 |  | | | | | |
| 所属・職名 |  | | | | | |
| 職務内容 |  | | | | | |

【提出方法】　申請書（PDFファイルとWordファイル）をダイバーシティ推進センターの下記アドレス宛に提出してください。

提出先アドレス　E-mail : kyodo-sankaku@ml.gunma-u.ac.jp

※提出された申請書は厳重に取り扱い，本制度の審査以外には使用しません。審査員は守秘義務を遵守します。