

令和 年 月 日

女性研究者の出産に伴うキャリア継続支援金 支給申請書

独立行政法人日本学術振興会理事長 殿

採用事業名（特別研究員・海外特別研究員）

年度受付番号

氏 名

下記の通り、女性研究者の出産に伴うキャリア継続支援金の支給を申請しますので承
認願います。

記

1. 出産日

令和〇年〇月〇日

2. 出産人数

〇人

3. 特別研究員・海外特別研究員の採用中断期間（申請要領 4. 支給対象期間・支給額

「イメージ図」（2）採用中断期間に該当）

令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日

4. 採用中断期間のうち、女性研究者の出産に伴うキャリア継続支援事業による支援を

希望する期間（申請要領 4. 支給対象期間「イメージ図」黄色枠内に該当）

令和○年○月○日～令和○年○月○日

5. 採用中断期間のうち、研究再開準備支援期間（※特別研究員のみ）（申請要領 4. 支給対象期間・支給額「イメージ図」※1 研究再開準備支援期間に該当）
令和○年○月○日～令和○年○月○日

6. （※主要渡航中の特別研究員－CPD 及び海外特別研究員のみ）女性研究者の出産に伴うキャリア継続支援事業による支援を受ける期間のうち、日本へ一時帰国している期間がある場合、その期間を記入下さい。
令和○年○月○日～令和○年○月○日

7. 連絡先

メールアドレス：○○

電話番号：○○

8. 申請要領確認事項

- ・支援金の振込口座を研究奨励金等と同じ口座とする（「6. 支援決定以降の手続き」記載事項）
- ・返金に関する規定（「7. その他」記載事項）
- ・個人情報の取扱（「7. その他」記載事項）

上記について全て確認済み

(注)

○以下の出産日等を証明する書類を添付してください。（写し可）

- ・母子手帳の表紙および出産日の分かる 部分の写し、又は出生証明書の写し（多胎妊娠の場合は人数分）、死産の場合は死産証明書又は「全部事項証明書（戸籍謄本）」の写しのいずれか