令和３年度愛知教育大学教育研究支援者配置制度利用者の募集について

本学では出産，育児，介護等（以下「介護等」という。）の理由により，十分な教育及び研究時間が確保できない大学教員に対し，教育研究支援者を配置することにより、大学教員の生活と教育研究業務の両立に資することを目的として，本制度による支援対象者を以下のとおり募集します。

１．利用対象者

教育研究支援者配置制度を利用できる者（以下「利用対象者」という。）は、本学に勤務している大学教員（非常勤を除く）のうち，生活と研究業務の両立が困難な者であって，以下に掲げるいずれかに該当する者。

（１）妊娠中（産前休暇取得中除く。）の者
（２）小学校６年生までの児童を養育する者
（３）要介護状態にある人を日常的に介護する者
（４）看護が必要な人を日常的に看護する者
（５）上記以外で特に支援が必要な状態にあり学長が認めた者

なお，申請者本人が産前産後休暇中・育児休業中，介護休業中の場合は利用できません。

２．教育研究支援者

教育研究支援者は本学の大学院及び学部に在学する学生とします。

教育研究支援者候補は原則として利用申請者に探していただきます。

３．教育研究支援者の業務内容

教育研究支援者の業務は，教育研究活動に対する技術的，事務的支援です。

（例）データ入力・整理・分析，統計処理等の研究補助業務，情報の検索・収集，学会資料や報告書類の作成，資料作成等の補助，英語論文の文献要約や文献抄読 ，実験補助，調査補助，文献収集，論文の執筆・校正・再校段階における誤字脱字等のチェック，研究データ解析，研究費の管理，会議等の準備，研究費申請書類作成補助

４．教育研究支援者の業務従事時間

教育研究支援者の業務従事時間は，申請者１人につき，１週間当たり１０時間を上限とします。

５．教育研究支援者の謝金

教育研究支援者の謝金単価は，国立大学法人愛知教育大学謝金取扱基準別表１「愛知教育大学基準単価表」の区分１４②の基準単価を適用します。

６．利用期間

令和３年４月１日から令和４年３月３１日までの期間中，連続する期間とします。

ただし，当該期間に教育研究支援者配置制度の利用対象から外れた場合は，該当しなくなった月の翌月末をもって教育研究支援者配置制度を終了します。

改めて利用対象者に該当すれば，年度内であれば再度利用することができます。

７．申請時期

利用対象者は，利用対象の要件を満たし且つ研究の遂行が困難になるなどの事情が発生したとき、申請できます。

年度内であれば複数回申請することができます。

８．申請方法

利用を開始する２週間前までに所属長（学系長等）の承認を得て教育研究支援者配置制度利用申請書（以下「申請書」という。）と添付書類を、下記提出先まで持参若しくは学内便又はメールでご提出ください。

メールにより提出される場合はパスワードを付した上でご提出いただき、本紙を後日ご提出ください。

申請書等は原則として返却いたしません。

再度利用を申請する場合は申請書を改めてご提出ください。

なお，申込み時点で予算の限度に達していた場合は，受付できない場合がありますのでご了承ください。

【添付書類】

・妊　娠　中：母子手帳の出産予定日の頁の写し

・育　　児：生年月日を証明できるもの（母子手帳，健康保険証，住民票の写し）

・介護・看護：介護保険被保険者証，介護や看護の状況を証明，又は説明できるもの（医師の診断書，診療費の領収書等の写し）

９．募集人員

１０名程度

１０．応募締切

令和４年１月３１日（月）

ただし予算の状況によっては上記締切前に募集を終了する場合があります。その場合は学内掲示板等で通知いたします。

１１．利用の可否の決定、通知

利用の可否は予算及び以下の点を考慮し決定します。

(1)介護等によって，研究時間が十分に確保できない状況にあり，研究支援の必要性や重要性が高い場合。(配偶者や支援者の有無・同居・別居等，養育する子の人数，年齢，要介護や看護の状況・程度などを勘案する)

なお，介護等を事由とする研究困難な状況が同等とみなされる場合には，過去の本制度の利用回数等を考慮する場合がある。

(2) 教育研究支援者による補助業務が具体的かつ適正なものであり，申請者の研究活動の推進と育児・介護との両立に資すると見込まれる場合。

申請の結果は申請者と所属長（学系長等）に教育研究支援者配置制度利用許可・不許可通知書にて通知します。

１１．謝金支払い手続き

教育研究支援者による補助業務を利用した場合は，「愛知教育大学事業実施確認表」を，利用した月の翌月５日までに下記提出先まで提出してください。当該確認表の事業名欄には，本制度による従事であることが分かるよう「教育研究支援者配置制度利用による補助業務」と記載してください。

１３．報告書の提出

教育研究支援者配置制度の利用終了後は，２週間以内に教育研究支援者配置制度利用報告書を下記提出先まで提出してください。

【提出先・本件担当】

愛知教育大学総務・企画部人事労務課労務・福祉係

TEL：0566-26-2123，2126

E-MAIL：sankaku@m.auecc.aichi-edu.ac.jp

様式第1号

教育研究支援者配置制度利用申請書

申請日:　　年　　月　　日

愛知教育大学長殿

下記のとおり、教育研究支援者配置制度の利用を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="9">申請者</td><td>所　属
（課名又は講座名等を記入）</td><td colspan="3"></td><td>職名</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="5">印</td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td><td>内線</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">申請理由
該当するものを選び、内容についてご記入ください。</td><td colspan="2">☐ 妊娠中</td><td>出産予定日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">☐ 育児（小学校6年生以下の子を養育している）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">生年月日</td><td>第1子</td><td>年　　月　　日</td><td>第2子</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>第3子</td><td>年　　月　　日</td><td>第4子</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 介護・看護</td><td>申請者との続柄</td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">研究時間の確保が困難である状況や研究支援の必要性について具体的に記載してください。</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">教育研究支援者
（複数いる場合は行を追加してください）</td><td>候補者氏名</td><td></td><td>所属・学年
（申請時点）</td><td colspan="2">・　年</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用希望期間</td><td colspan="5">年　　月　　日　～　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用希望時間</td><td colspan="5">（　週　　時間　）　総計　　時間</td></tr>
<tr><td colspan="2">教育研究補助の内容</td><td colspan="5">例：データ整理</td></tr>
<tr><td colspan="2">教育研究補助を得た場合の予想される成果や特記事項等がありましたら記載してください。</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">過去の利用実績</td><td colspan="5">過去、愛知教育大学の教育研究支援者配置制度を利用したことはありますか。
☐ はい　（利用実績回数：　　回 ／ 利用期間（通算）：　　年　　ヶ月
☐ いいえ</td></tr>
<tr><td colspan="7">本件について承諾しますので許可願います。
年　　月　　日　＿＿＿＿＿＿学系長　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印</td></tr>
</table>

【添付書類】

・妊　娠　中　：　母子手帳の出産予定日の頁の写し
・育　　児　：　生年月日を証明できるもの（母子手帳、健康保険証、住民票の写し）
・介護・看護　：　介護保険被保険者証、介護や看護の状況を証明、又は説明できるもの（医師の診断書、診療費の領収書等の写し）

【提出・問合せ先】　（メールでの提出可）

愛知教育大学　総務・企画部人事労務課　労務・福祉係
E-mail：sankaku@m.auecc.aichi-edu.ac.jp
Tel：0566-26-2123，2126

様式第３号

教育研究支援者配置制度利用報告書

作成日：　　年　　月　　日

愛知教育大学長殿

下記のとおり、教育研究支援者配置制度の利用について報告します。

利用者	所　属			
	氏　名	印		
教育・研究補助者	氏　名	補助者の氏名を全員分記入してください。		
	利用期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日	利用時間計	時間
	業務内容			
本制度を利用した効果等		本制度を利用することで得られた効果等を記載してください。		
研究成果，業績等の効果		本制度を利用することで得られた研究成果，業績等があれば記載してください。		
その他		本制度に関するご意見，ご希望等があれば記載してください。		

※利用期間終了次第速やかに報告書を作成の上、下記まで提出してください。

【提出・問合せ先】　　（メールでの提出可）

愛知教育大学　総務・企画部人事労務課　労務・福祉係

E-mail：sankaku@m.auecc.aichi-edu.ac.jp

Tel：0566-26-2123，2126