別記様式第１号（第12条第１項関係）

サバティカル研修取得申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日  　研究院  学系長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名  　奈良女子大学教員のサバティカル研修実施要項第12条第１項の規定に基づき、サバティカル研修を取得したいので、下記のとおり申請します。  記 | | | | |
| １.取得資格 | ①奈良女子大学への採用年月日（　　　年　　月　　日　）  ②生年月日（　　　年　　月　　日　　　歳）  ③サバティカル制度利用の有無  （　□有　　　　年　月　日～　　　年　月　日　／　□無　）  ④過去７年間に１ヶ月以上、奈良国立大学機構職員研修規程第８条による研修歴の有無（　□有　／　□無　）※有の場合には、研修期間、研修内容を下欄に記入してください。 | | | |
| 研修期間 | | | 研修内容 |
| 年　月～　　年　月 | | |  |
| 年　月～　　年　月 | | |  |
| ２.研修期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | |
| ３.利用形態  （期間中の教育、管理運営に関する職務の免除措置等について記入してください。） | 申請者の職務免除の区分　　□全部免除　　　　□一部免除 | | | |
| （免除内容）　記入例：（ゼミ、卒論指導のみ負担） | | | |
| ４.期間中の業務措置 | 授業  負担 | □有  □無 | □他教員が代替　　□補講  □開講時期を変更 | |
| □その他 | | |
| ゼミ  ・卒  修論  の指  導等 | □有  □無 | □他教員が代替  □補講 | |
| □その他 | | |
| 管理  運営  業務 | □有  □無 | □他教員が代替  □継続管理運営業務は負担 | |
| ５.兼業の有無 | □有　　□無 | | | |
| ６.備考欄 |  | | | |
|  |  | | | |