

裁量労働者エフォート率申告書

(人事責任者名等) 殿

業務従事者	氏名	〇〇 〇〇
	所属	〇〇研究科
	職名	研究員
業務従事期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日	
契約番号	17-170000001	
研究タイプ	CREST	
研究領域名	人工多能性幹細胞 (iPS 細胞) 作製・制御等の医療基盤技術	
研究題目名	〇〇の〇〇による〇〇の創製	
研究担当者名	〇〇 〇〇	

※契約番号、研究領域及び研究題目は契約書に記載されておりますので、そちらを参照の上記入してください。研究タイプは「アイテムを選択してください」からプルダウンで選択してください。一部課題では研究タイプ及び研究領域の記載のないものがありますが、その場合には、「その他」とご記入ください。なお、「契約番号」は、直近のものを記入してください。契約番号が付与されていない契約は不要です。

上記の業務従事者は裁量労働制が適用され、複数の業務に従事するものであり、その従事状況は以下の通りであることを申告致します。また、業務従事者本人に対し、人事責任者等を通じ、下記従事率により従事することを通知致します。

業務内容	エフォート率 (%)	備考
JST戦略創造研究推進事業(CREST)における〇〇〇〇の研究	70	
〇〇〇〇における〇〇〇〇の開発	30	

※上記エフォート率は雇用契約に定める全従事時間に占める各業務の割合を記載

業務管理者 所 属: _____

(証明者)

役 職: _____

氏 名: _____ 印