○　　○

様　式　Ｄ－１０

第　　号
平成　　年　　月　　日

独立行政法人日本学術振興会理事長　　殿

研 究 機 関 名
代 表 者 職・氏名　　〔職 印〕
機 関 番 号

育 児 休 業 等 に 伴 う 交 付 申 請 留 保 届

平成２４年　月　日付で交付内定通知があった平成２４年度科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）の以下の研究課題については、産前産後の休暇又は育児休業の取得に伴い、研究代表者が交付申請の留保を希望していますので報告します。

「研 究 種 目（研究種目名を記入）」

課 題 番 号	研 究 者 番 号	交付予定額（金額単位：円）					育児休業等の開始予定年月日及び終了予定年月日
所 属 部 局・職	フ リ ガ ナ 研究代表者氏名	上段：直接経費／下段：間接経費					
		平成２４年度	平成２５年度	平成２６年度	平成２７年度	平成２８年度	研究開始予定年月日