様　式　Ａ－３９－１

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
（研究機関管理用）

平成　年　月　日付で交付内定通知があった平成２９年度科学研究費助成事業（科学研究費補助金）（奨励研究）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。

課題番号 所属部局・職	フリガナ 研究代表者氏名	研究代表者の性別	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 研究開始（再開）予定年月日	前年度留保・中断手続の有無