（様式Ⅶ－１０）

（エフォート管理される者（研究代表者等の承認）→所属研究機関、必要に応じ生研支援センターへ写しを提出）

**従事状況報告**

（　～　月分）

所属研究機関　　　殿

（写）生研支援センター　殿

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名 |  |
| 代 表 機 関 名 |  |
| 事業名 |  |
| 研 究 計 画 名 |  |
| 委託業務実施期間 |  |
| 業務従事者 | 所属 |  | 職名 |  |
| 氏名 |  | 雇用形態 |  |

上記の者の従事状況は以下の通りであったことを報告致します。

○従事内容等（各業務の従事内容・進捗状況について記載する）

|  |
| --- |
|  |

上記の者の従事状況は以上の通りであったことを報告致します。

年　月　日

研究代表者（又は研究分担者）　所　属：

役　職：

氏　名：　　　　　　　　　　　印

※提出先、提出者、報告の範囲については、研究機関で定める

※最低限半年に一回は提出が必要

（様式Ⅶ－１０　記入例）

（エフォート管理される者（研究代表者等の承認）→所属研究機関、必要に応じ生研支援センターへ写しを提出）

**従事状況報告**

（○～○月分）

○○○○大学

学長　○○　○○　殿(※ 所属研究機関)

（写）生研支援センター　殿

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名 | ○○○○○○○○○○コンソーシアム |
| 代 表 機 関 名 | ○○○大学 |
| 事業名 | ○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 研 究 計 画 名 | ○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 委託業務実施期間 | 2020/4/1～2021/3/31 |
| 業務従事者 | 所属 | ○○研究科 | 職名 | 研究員 |
| 氏名 | ○○　○○ | 雇用形態 | 年俸制（裁量労働） |

○従事内容等（各業務の従事内容・進捗状況について記載する）

|  |
| --- |
| ○○○○・・・・・ |

上記の者の従事状況は以上の通りであったことを報告致します。

2020年10月1日

研究代表者（又は研究分担者）　所　属：○○○○○○○○○○○

役　職：○○○○○○○○○○○

氏　名：○○　○○　　　　　　印

※提出先、提出者、報告の範囲については、研究機関で定める

※最低限半年に一回は提出が必要