（経理様式B－1）

（所属研究機関へ申告用）

エフォート申告書

（人事責任者名等）　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課題管理番号 | ○○○○ | | | | |
| 補助事業課題名  プログラム名 | ○○○○ | | | | |
| 補助事業期間 | R○/4/1～R○/2/28 | | | | |
| 業務従事者 | 所属 | ○○○○研究課 | | 職名 | 研究員 |
| 氏名 | ○○　○○ | 雇用形態 | | 年俸制（裁量労働） |

上記の業務従事者は、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題名 | エフォート  （％） | 従事期間 | 備考 |
| 当該課題名 | 80 | R○/4/1～R○/2/28 |  |
| 当該以外課題名 | 20 | 同上 |  |
|  |  |  |  |

※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

令和　年　月　日

補助事業代表者 所　　　属：

役　　　職：

氏　　　名：

※提出先、提出者については、研究機関で定める。