経理様式５－①

裁量労働者エフォート率申告書

　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務従事者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 業務従事期間 | ２０　　年　　月　　日　～　２０　　年　　月　　日 |
| 契約番号 |  |
| SIP課題 | 国家レジリエンス（防災・減災）の強化 |
| 研究開発課題名 |  |
| 研究題目名 |  |
| 研究担当者名 |  |

※契約番号、研究開発課題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。なお、「契約番号」は、直近のものを記入してください。

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※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：