経理様式１５－②

裁量労働者エフォート率報告書

所属研究機関　殿

（写）国立健康危機管理研究機構　御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務従事者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 業務従事期間 | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 契約番号 | |  |
| SIP課題 | |  |
| 研究開発テーマ名 | |  |
| 研究題目名 | |  |
| 研究担当者名 | |  |

※契約番号、研究開発テーマ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。

上記の裁量労働制適用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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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：