

仁科センター共用促進室公募研究会 申請書 (研究会用)

提出年月日: _____

提出先: sympo-kyovofat@ribf.riken.jp

1) 開催予定日・場所

日程: _____ (yyyy/mm/dd) ~ _____ (yyyy/mm/dd) (開催日数 _____ 日間)

場所: _____

※ 事前に仁科センターのセミナー委員会 (npso@ribf.riken.jp) に連絡し、日程重複を避けるようにしてください。

2) タイトル

英文 (※必須)	
和文	

※ 採択された研究会は RIKEN Accelerator Progress Report に掲載するため英文タイトルは必須です。

3) 目的 (400字程度・書式自由)

4) 世話人

世話人全員を記入。欄が不足する場合は行をコピーしてください。

	氏名	所属機関	電話	E-mail
世話人代表者 ※1				
世話人2				
世話人3				
RIBF内世話人 ※2				

※1 世話人代表者は、理研RIBF外の方が望ましい。

※2 理研RIBF内に世話人がいない場合は、事務局へご連絡ください。

5) 希望予算額

■ 交通費

欄が不足する場合は行をコピーしてください。

補助予定者氏名	所属機関・身分	交通費概算額	内訳等
合計	… A	¥	-

※ 日本国内交通費のみを支給。東京都・埼玉県内に勤務する参加者は補助対象外です。

■ 宿泊費

欄が不足する場合は行をコピーしてください。

補助予定者氏名	所属機関・身分	単価 (上限: 9,980円/泊)	泊数	宿泊費概算額
				¥ -
				¥ -
				¥ -
				¥ -
合計	… B	¥		-

※ 日本国内宿泊費のみを支給。東京都・埼玉県内に勤務する参加者は補助対象外です。

■ お茶代

単価 (概算額/人/日)	参加予定者数	開催日数	合計	… C	円	人	日	※ 上限: 500円/人/日
			0	¥				※ 後日参加者名簿をご提出ください
合計	… C		¥					-

補助申請額合計 … A+B+C	¥	-
-----------------	---	---

※ 上限: 500,000円

6) 他の資金・共催に関する情報等