

上原記念生命科学財団
2024年度 国際シンポジウム開催助成金 交付申請書

年 月 日

1.申請者

フリガナ	/		
氏名		生年月日	年 月 日
所属機関			
役職		所属部門	
所属機関所在地			
所属先TEL		所属先FAX	
メールアドレス			
メールアドレス2			
ORCID ID			
学位			
申請者の本シンポジウムにおける担当役割			

2.シンポジウムの名称・計画

名称（和文名）			
名称（欧文名）			
代表者氏名		シンポジウムの専門領域	
代表者の本シンポジウムにおける役職名			
会場の名称			
会場の所在地			
日程			
参加予定者数			
参加費			
HPアドレス			

3.前回の開催実績

日程	
開催場所	
参加者数	

4.助成希望金額

5.開催に要する全費用

1. 主催機関の名称

--

2. 後援機関の名称

--

3. シンポジウムの概略（内容） ※開催に際して、国内学会との関連があれば記載してください。

<h1>見本</h1>

4. 予算（収支別に記入して下さい。「別紙参照」は不可）

収入案	支出案
合計	合計

5. 開催意義

6. 開催するに至った経緯

見本

- (1)レイアウト変更、ページの追加は認めません。
- (2)文字サイズを10.5以上にして下さい。

7. 運営組織（組織委員の氏名等を記入して下さい。「別紙参照」は不可。）

見本

8. 当財団の助成を必要とする理由

見本

9. 助成金の使途の内訳

10. 他の助成機関への助成申請

※他の機関へ助成申請をしている場合は入力して下さい。

助成機関の名称	助成金の名称