公益財団法人サントリー生命科学財団　理事長殿

下記の研究集会を公益財団法人サントリー生命科学財団の助成候補として申し込みます。

申請日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集会名 | （国際学会の場合には英語名も併記） | | | | | | 国内・国際  （どちらかを選択） |
|  | URL: | | | | | | |
| 主催団体 |  | | | | | | |
| 代表者 | 所属：  職位：  氏名： | | | | | | |
| 共催・後援等 |  | | | | | | |
| 期日 | 年　　月　　日　～　　　日 | | | | | | |
| 開催場所 |  | | | | | | |
| 参加人数 | （国際集会の場合には外国人、邦人の区別をお願いします。） | | | 使用言語 |  | | |
| 対象領域 | （200字以内にまとめてください。当財団の助成対象であることを選考の条件とします） | | | | | | |
| 会議目的 | （500字程度にまとめてください） | | | | | | |
| 参加費 |  | | | | | | |
| 予算(千円)  必要に応じて行を追加してください。  収支合計が一致していることをご確認ください。 | 収入（千円） | | 支出（千円） | | | | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 合計 |  | 合計 | | |  | |
| 主な使途 | （懇親会費等、飲食を伴う経費への充当はご遠慮ください。） | | | | | | |
| 研究集会の構成 | （セッション名、特別講演者名等、集会の構成を簡単に記入して下さい。なお、集会の構成を示したサーキュラー等の文書がありましたら別途添付してお送りください。）  欄を拡張しても構いません | | | | | | |
| 主な演者  氏名、所属、専門分野 | 欄を拡張しても構いません | | | | | | |
| 過去の開催状況 | （開催年、開催地、参加者数）欄を拡張しても構いません | | | | | | |
| 助成金の振込先 | （金融機関・本支店名、口座種類、口座番号、名義人名（ｶﾀｶﾅ）。主催団体名義を原則とします。）  金融機関：　　　　　　　　　　　　　　　　支店名：  口座種類：  口座番号：  名義人名（カナ）： | | | | | | |
| 申請者連絡先 | 所属：  職位：  氏名：  連絡先住所：  電話番号：  メールアドレス： | | | | | | |

青字の注釈は削除して提出してください。

各欄は拡張しても結構ですが、全体で2ページ以内に収まるようにしてください。

集会の構成や演者については代表的なものを記載し、詳細は別途資料を付けていただいても構いません。