

*受付番号	*	整理番号	
-------	---	------	--

\*この欄は記入しないでください。

## 平成29年度 研究成果公開發表（B）計画調書

1 主催団体の所在地	〒		
2 主催団体名		代表者職名	
		代表者氏名	印
3 主催団体 事務連絡先	職名： 氏名：	TEL： FAX： E-mail：	(内線 )
4 シンポジウム・学術講演会等名		5 審査希望分野 (番号)	( )
6 開催予定日：	7 会場名：	開催地：	
8 シンポジウム・学術講演会等の目的			

9 シンポジウム・学術講演会等の内容

10 シンポジウム・学術講演会等の対象（○印（複数可）を付し、このうち主たる対象となるものに、◎印を付して主たる対象とした理由を理由欄に記入してください。）

1 小学生

2 中学生

3 高校生

4 大学生

5 社会人

(主たる対象とした理由)

11 参加予定者数： 人

12 応募 経 費	合 計	費 目 別 内 訳			
		会場借料	消耗品費	人件費・謝金	その他
	千円	千円	千円	千円	千円
それぞれの費目について積算根拠を具体的に記入してください					
13 シンポジウム・学術講演会等が及ぼす効果					

14 過去3年間に実施した青少年・社会人対象のシンポジウム・学術講演会等開催状況

シンポジウム・学術講演会等名	開催日	開催場所	対象者	参加者数

15 過去に科研費を受けた実績

採択年度	シンポジウム・学術講演会等名 (課題番号)	開催日	開催場所	対象者	参加者数 実績 (予定)

16 前年度の応募状況： 応募有 ( 採択 ・ 不採択 ) ・ 応募無



19 重複応募の状況（同一団体が、平成29年度科学研究費助成事業（研究成果公開発表（B））に2件応募している場合に記入してください。なお、該当しない場合は空欄のまま提出して差し支えありません。）

(1) 科学研究費助成事業（研究成果公開発表（B））に応募しているもう1件のシンポジウム・学術講演会等の概要

(2) 本計画調書で応募した内容との相違点