

*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					

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