|  |  |
| --- | --- |
| ■様式8 | |
| **会議等共催支援申請書** | |
| **申請日　　　　年　　月　　日** | |
| 申請者氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 申請者連絡先（Email） |  |
| 会議・学会・研究会名 |  |
| 会議概要 |  |
| 実施日 |  |
| 開催場所 |  |
| 支援希望内容 |  |
| 支援希望金額  （　上　限　10　万　円　） |  |
| 参加予定人数 |  |
| ＵＲＬ |  |
| 主催 |  |
| 共催が確認できる  出版物・ＨＰ等 |  |
| 備考 |  |
| ※申請条件は以下の通りです。  ①共催名を明記すること  ②根拠資料（印刷物もしくは電子ファイル）の提出  ③参加人数の報告  ④伝票での支払い（主催機関の請求書が必要） | |