**平成30年度　大阪大学蛋白質研究所セミナー　申請書**

提出日：平成　　年　　月　　日

**（１）申請代表者（開催時「世話人代表」となる方）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 　㊞ | ふりがな |  |
| 所属機関 | 機関名 |  |
| 部局名 |  |
| 職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　＠　 |

**（２）上記（１）以外の申請者（開催時「世話人」となる方）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | ふりがな |  |
| 所属機関 | 機関名 |  |
| 部局名 |  |
| 職名 |  |

＊複数いる場合は欄を追加挿入し、全員分記入して下さい。

**（３）蛋白質研究所内の担当教員**

　＊上記（１）（２）が所外の方のみの場合は、本欄に、所内担当教員を必ず記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職名 |  | 所属研究室名 |  |

**（４）題目**＊日本語で実施する場合も英語タイトルを記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語 |  |
| 英　語 |  |

**（５）国際セミナー・国内セミナーの別**

|  |  |
| --- | --- |
| 国際セミナー・国内セミナーの別　＊いずれかを削除 | 国際セミナー　　・　　国内セミナー |

＊国際セミナーとは、英語で実施するものとし、特に外国人の参加を条件とするものではありません。

**（６）実施予定日**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日　（　　　日間） |

**（７）開催概要**

|  |
| --- |
|  |

＊スペースが不足する場合は、追加の上、ご記入下さい。

**（８）予算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 用　途 | 数量 | 金額（円） |
| 合　計 |  |  |

＊支援費用最大60万円です。

**（９）備考**

|  |
| --- |
|  |

＊蛋白質研究所以外での開催の場合は開催予定場所を本欄に記入して下さい。

＊学会との共催等の場合は、学会名等の詳細を本欄に記入して下さい。

＊スペースが不足する場合は、追加の上、ご記入下さい。