

科学教育振興【プログラム】助成申請書

平成 年 月 日

公益財団法人中谷医工計測技術振興財団
理事長 輕 部 征 夫 殿

貴財団の科学教育振興【プログラム】助成を申請します。

1. 申請者に関する事項

・機関(学校)名：	
・代表者の職位及び氏名： <small>フリガナ</small>	公印
・申請者の職位及び氏名： <small>フリガナ</small>	印

2. 申請題目に関する事項

・申請題目名：
・申請の要旨：

3. 申請題目の背景と目的、期待される効果等

(現状、何を目的にどういう取組みを行いたいのか、何を期待するか、先行事例がある場合には、それに対する位置付け等をお書き下さい。)

4. 主な共同実施者

機関(学校)名	所属名※	氏名	役割

※「所属名」は、大学の場合は学部、その他機関の場合は所属部署、小中高校の場合は不要です。

5. 対象期間（最長2年間）の具体的実施計画

(対象とする児童・生徒および人数、具体的に児童・生徒がどのように関わるかが分かるよう記載下さい。2年目については、詳細が未定の場合でも、方針・方向性をお書き下さい。)

6. 全体の資金計画並びに当財団の助成金の使途内訳及び金額

(設備・機器費、消耗品費、旅費、謝金等、できるだけ詳細にご記入下さい。他の資金もご使用の場合は、全体の中で当財団の助成金はどう使われるのかを明示ください。
2年目については、想定できる範囲内でお書き下さい。)

総 額： 円

以 上