|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **京都大学複合原子力科学研究所** | **ワークショップ** | **申請書** |
| **専門研究会** |
| 京都大学複合原子力科学研究所長　　殿 |  | 令和　　年　　月　　日 |
|  | 申請者　所属・職名（ふ　り　が　な）氏　　　　　名 |  |
|  | 　　　　　電話番号：　　　　　Ｅメール： |  |
| 下記のとおり | ワ ー ク ショップ | の申請をいたしますのでよろしくお願いいたします。 |
| 専門研究会 |
| 記 |
| １．研究会等名称 |  |
| ２．趣　　　　旨 |
|  |

|  |
| --- |
| ３．過去における実績と年次計画 |
|  |
| ４．開催希望時期 | 令和　　年　　月　　日より　　日間 |
| ５．開催責任者 | 所外 | 所　　属 | 職　　名 | 氏　名　　　　　　　　　 |
|  |  |  |
| 所内 | 所　　属 | 職　　名 | 氏　名 |
|  |  |  |
| ６．旅費所要総額（※旅費配分上限額以内でご提案下さい） | 万円 | ７．参加予定人数 | 名 |