|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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．□新規・□継続 | | 2.研究会等名称 | |  | | | | |
| 3．趣　旨 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4．過去における実績と年次計画 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5．開催予定時期 | 令和　　年　　月　　日より　　日間 | | | | | |
| 6．開催責任者 | 所外 | 所　　属 | | 職　　名 | | 氏　名 |
|  | |  | |  |
| 所内 | 所　　属 | | 職　　名 | | 氏　名 |
|  | |  | |  |
| 7．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 | |