科学へジャンプ基金

助　成　申　込　書

平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

サイエンス・アクセシビリティ・ネット

代表理事　鈴木　昌和　殿

団　体　名：

代表者職名：

代表者氏名：

連絡責任者氏名：

住所：〒

TEL：　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail:

私は、下記の通り『科学へジャンプ基金』の助成を申し込みます。

1. 事業の名称

２．希望助成金額 　　　　　 　　　　　　　　　　　千円

３．事業計画の概要

　・事業の目的

　・開催場所

　・開催日時

　・予定参加人数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ４．資金調達計画 | | （単位　千円） | |
|  | | |  |
|  | 『科学へジャンプ基金』への申込額 | |  |
| 他の助成申込額 | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 自己資金等 | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 「科学へジャンプ基金」からの援助金の使途内訳 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |