様式ロ

柏地区共同利用研究集会申込書

令和　　年　　月　　日

東京大学大気海洋研究所長　　殿

印

貴所において、下記のとおり研究集会を開催したいので申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究集会の名称 | （和） |  |
| （英） |  |

研究集会の概要（目的、意義、その他）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加予定者数 | 約　　　 名 | | |
| 開催場所 | 講堂（収容人員約140名）　　・　　講義室（収容人員約50名）  会議室（収容人員約60名）　 ・　　その他 | | |
| 希望開催期間 | 自令和 年 月 日（　　）  至令和 年 月 日（ ）  （ 日間 ） | 大気海洋  研究所  対応者 | 部門名：  対応者： |
| 所属機関住所  連絡先 | 〒  TEL FAX  e-mail | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊受付年月日 |  | ＊採 否 |  | ＊受付番号 |  |

＊印は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講演依頼者 | 所属機関 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 過去の  採択実績 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |

記　入　要　領

この申込書は、選考の資料となるものですから、正確に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １． | 研究集会申込者： | 当該研究集会を主催する方について記入してください。 |
| ２． | 研究集会の名称： | 当該研究集会の内容を簡潔に表すものとしてください。 |
| ３． | 研究集会の概要： | 開催の目的、意義等をできるだけ具体的に記入してください。 |
| ４． | 参加予定者数： | 講演依頼者を含めた全員の概数を記入してください。 |
| ５． | 開催場所： | 原則は大気海洋研究所とするが、特に所外で開催しなければならない場合は、その理由を別紙に記載してください。 |
| ６． | 希望開催期間： | 土曜日、日曜日及び祝祭日等の休日は避けてください。 |
| ７． | 所 内 対 応 者： | 当該研究集会について事前に打ち合わせをされた本所対応者を記入してください。 |
| ８． | 講 演 依 頼 者： | 当該研究集会に講演を依頼する方について記入してください。  （所属・職名欄には、北大・理・教授、中央水研・○○室長のように記入してください。） |
| ９． | 過去の採択実績： | 過去に研究集会を採択されたことがある場合には、その採択年度、研究集会の名称等を記入してください。（欄が不足する場合には、主なものを記入してください。） |
| 10． | 本申込書に必要事項を記入し、期限までにWordファイルと、押印の上スキャンしたPDFファイル合わせて2通をGoogle formから提出してください。 | |
|  |  | |

＜問合せ先＞

〒277-8564　千葉県柏市柏の葉５－１－５

東京大学大気海洋研究所　国際・研究推進チーム

ＴＥＬ　　04（7136）6009

ＦＡＸ　　04（7136）6039

e-mail　　iarp@aori.u-tokyo.ac.jp

（※　研究集会の概要の欄に書ききれないときは、この頁内に記入してください。）