**日本農芸化学会関西支部　提案公募事業申請書**

令和　　年　　月　　日

第　回応募

**申請者名（事業の代表者）**

 所属

 氏名（フリガナ）　 ㊞

 生年月日・年齢　　　　　　年　　月　　日生　　　歳

連絡先　　　 　℡　　　　　　　　　　　E-mail

**事業の内容**

 事業名

 開催日時

 開催場所

 対象者

 予定される参加人数　　　　　　名（うち日本農芸化学会員　　　名）

申請金額　　　　　　　　　　円

予定される助成金の使途

開催する事業の概要を記載してください

日本農芸化学会関西支部長殿

令和　年　月　日

**提案公募事業　終了報告書**

提案公募事業により支援を受けた事業につきまして、下記のとおり報告します。

**事業名：**

**申請者：**

**所属：**

**申請者連絡先：**

住所

　℡ E-mail

**助成金の使途および金額：**

**参加人数および構成：**

　合計　　　名（大学教員または研究員　　名、学生・院生　　名　一般　　名）

**実施内容（可能であれば写真等を添付してください）：**