|  |
| --- |
| 全科協ICOM京都大会2019参加登録料助成  応募申込書 |

　令和元年　　月　　日

全国科学博物館協議会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　館 園 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者のICOM京都大会2019参加登録料助成を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 年　　齢 | 歳（平成31年4月1日現在） |
| 所属・職名 |  |
| 希望助成額 | 円　　※上限2万円 |
| 予　定  参加登録  区分 | １日券　 □ 1日分　□ 2日分　　※最大2日分購入可  上記以外　区分名：  登録料：　　　　　　　　　　円 |
| 本件連絡先 | TEL：　　　－　　　－　　　　E-mail：  FAX：　　　－　　　－　　　　担当者名： |