様式

　　　　　年　　月　　日

研究代表者所属・氏名

所内世話人氏名

共　　催　　願

下記のとおり実施してよろしいか、伺います。

記

研究会名称

開催期間 　　　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）

開催場所

共催相手・会議名

主催の別 主催となる会議・研究会名称をご記載ください。

会議内容

出席予定者数

共催理由

全体経費と費用負担割合

→全体経費　　　　　　　　円（NIFS予算分　　　円）

　内訳　　 旅費　＠　　　　　円×　人分＝　　　　　　円　　（NIFS予算分　　円）

　　　　 　会場費＠ （NIFS予算分　　　円）

研究コード

備考

※会議開催日の２週間前までに所内世話人と打ち合わせの上、核融合科学研究所研究支援係([kenkyu-shien@nifs.ac.jp](mailto:kenkyu-shien@nifs.ac.jp))へ御提出ください。