送付先 E-mail: event@ofsf.or.jp　にPDFでご送付いただくか、

　　　 F A X : 045-459-6976　でご送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 公益財団法人 大隅基礎科学創成財団  小中高生と最先端研究者とのふれ合いの集い  **協賛申込フォーム** | |
| **申込団体名** |  |
| **団体所在地** |  |
| **申込理由** |  |
| **会場名**  **収容人数** |  |
| **会場所在地** |  |
| **開催希望の日時** |  |
| **事業計画**  （記述量に応じて、適宜枠を広げていただいて結構です） | 1. 目的 2. 内容 3. 参加対象者 4. 収支予算 5. その他 |
| **広報手段** |  |
| **担当責任者**  **職名、氏名** |  |
| **連絡先** | 所在地：　〒  電話番号：  FAX番号：  Eメールアドレス： |
| **その他** |  |

お問合せ先：公益財団法人 大隅基礎科学創成財団 事務局

TEL：045-459-6975

FAX：045-459-6976

　　　　　E-mail：event@ofsf.or.jp