**2024年度ロングステイ観光学会分科会助成申請書及び分科会参加者名簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 分科会名称 |  |
| 実施期間 | 　　　　　　年　　　　　　月　～　　　　　　　年　　　　　　月　 |
| 申請日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 主な実施場所 |  |
| 代表申請者 |  |
| 代表申請者所属先 |  | （役職） |
| 代表申請者連絡先 | （住所） |
| （メールアドレス） |
| （電話番号） |
| 申請内容に関連する他助成金への応募状況 | 　あ　り　・　な　し |
| 分科会のテーマ、目的、予想される発表成果、成果の発表方法※分科会の開催が決まった場合、本内容を長期滞在型・ロングステイ観光学会のホームページに掲載します。 |  |
| 助成金の申請の有無 | 　なし　・　あり　（総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| （助成金の申請ありの場合）助成金が降りなかった場合の分科会開催希望の有無 | あり　・　なし |
| 予算項目（欄が足りない場合適宜追加してください）※助成金を申請する場合のみ記入 | 費目 | 内訳（単価・数量など） | 金額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 参加者（欄が足りない場合適宜追加してください） |  | （所属） |
|  | （所属） |
|  | （所属） |
|  | （所属） |
|  | （所属） |
|  | （所属） |
| 他学会員のオブザーバーとしての参加受け入れ | 受け入れる　・　受け入れない |
| （受け入れる場合）分科会への参加に関する問い合わせ先※分科会の開催が決まった場合、問い合わせ先を長期滞在型・ロングステイ観光学会のホームページに掲載します。 | （氏名） |
| （メールアドレス） |
| 備考 |  |

【本申請書提出先】

ロングステイ観光学会事務局　分科会助成金担当

メールアドレス　asjlt.office@gmal.com、info@asjlt.jp

申請期間　2024年3月～9月末