申込書

令和　　年　　月　　日

株式会社サイエンス・クリエイト

代表取締役社長　浅井由崇　殿

（申請者） 住　所 （グループ本拠所在地）

氏　名 （グループ名称及び代表者の氏名）

　令和4年度豊橋市イノベーション創出等支援事業（次世代人材育成事業）に参加したく、下記の書類を添えて申込みます。

記

1. 事業計画書
2. 費用の内訳書
3. 事業実施計画書
4. グループ概要
5. その他必要資料

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ名 |  |
| 担当者名 | ※グループで申請する場合は、代表者を記載し、構成員の一覧を別途添付すること。 |
| 在席大学等 |  |
| 連絡先 |  |
| 事業内容および特徴 | ※事業の目的、実施概要、特徴（創意工夫点など）を記載してください。2頁以上になっても構いません。※豊橋市内を拠点に活動することを明記してください。 |
| 期待する効果（人材育成の観点） |  |

 令和4年度 費用の内訳書

|  |
| --- |
| テーマ名：  |
| グループ名：  |
| 項目 | ①税込事業費 | ②消費税抜き金額 | ③補助額 | 摘要 |
| ①謝金・人件費 |  |  |  |  |
| ②旅費 |  |  |  |
| ③消耗品・備品費 |  |  |  |
| ④通信運搬費 |  |  |  |
| ⑤印刷製本費 |  |  |  |
| ⑥調査費 |  |  |  |
| ⑦使用料及び賃借料 |  |  |  |
| ⑧その他 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

（単位：円）

※人件費には消費税はかかりません。謝金は課税ですので、①の謝金分の消費税を引いた金額を②に記入してください。他の項目については税抜き金額を記入してください。

※補助額は合計の消費税抜き金額で、上限は25万円です。

※複数グループによる共同申請の場合、資金分担を説明する資料を添付してください。様式は問いません。



※Excel形式のフォーマットで作成した表を貼り付けてください。

グループ概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 役職名および代表者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 連絡者名及び役職名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
|  |
| 構成員数 | 　　　　　　　人（うち学生　　人）※学生が過半数を占めることが必要です。 | 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| ２．グループの活動内容および特徴 |

グループ構成員名簿（本事業で主要な役割のある人のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 所属大学または企業名 | 学年または役職 | 氏名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

※必要により表を追加してください。