

(公社) 発明協会 青少年創造性グループ 行  
(fax03-3502-3485 又は souzou@jiii.or.jp)

第 9 回 全国少年少女チャレンジ創造コンテスト  
地区事務局登録用紙

記入年月日：平成30年 月 日

地区事務局代表者氏名： \_\_\_\_\_

■第 9 回全国少年少女チャレンジ創造コンテストの地区事務局登録を申し込みます。

都道府県名： \_\_\_\_\_ 団体名： \_\_\_\_\_

参加見込みチーム数： \_\_\_\_\_ チーム ※登録後に変更がある場合、訂正版を再提出ください。

■事務局登録内容

\*前回(第 7 回)に事務局実施した場合は、変更箇所のみご記入下さい。新規登録の場合はすべて記入してください。

連絡先： 氏名： \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ fax 番号： \_\_\_\_\_

e メールアドレス： \_\_\_\_\_

謝金・旅費等お振込先口座：

|           |   |
|-----------|---|
| 銀行名       |   |
| 支店名       |   |
| 預金種目      | 1. 普通          2. 当座          3. その他<br>( _____ ) |
| 口座番号      |   |
| 受取人(フリガナ) |   |
| 受取人       |   |

※支給限度：説明会(1 日 1 人当り × 2 人まで、または半日日当 × 4 人まで)

創作指導会(1 回当たり半日日当 × 5 人まで、2 回実施分まで)

地区大会(1 日 1 人当り × 5 人まで、または半日日当 × 10 人まで)

※支給単価：従事時間が 2 時間～4. 5 時間までは、半日日当として 3, 000 円/人(源泉対象)

従事時間が 5 時間以上は、1 日 1 人当りとして 6, 000 円/人(源泉対象)