締切り６/２８(金)

（公社）発明協会 青少年創造性グループ 行
（fax：03-3502-3485　又は　mail:souzou@jiii.or.jp）

第１０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：令和元年　　月　　日

地区事務局代表者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■第１０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９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 （　　）
口座番号	
受取人(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
受取人	

※支給限度：説明会(1 日日当×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 日日当×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日日当として6，000円／人(源泉対象)

以 上