**2025年度ダイバーシティ・インクルージョン推進に向けた**

**部局等による取組支援プログラム**

**FY2025 Supporting program for the initiatives**

 **to promote Diversity, Equity, and Inclusion**

**申請書 / Application Form**

|  |
| --- |
| 申請主体名/ Organization (team, laboratory, group, etc.) |
|  |
| 申請責任者情報 / Applicant  |
| 所属・職位・氏名Affiliation/Position/Name |  |
| 職員番号Staff ID Number |  |
| 連絡先Contact Details | 内線Extension：E-mail: |
| 連絡担当者情報 / Contact Person |
| 所属・職位・氏名Affiliation/Position/Name |  |
| 連絡先Contact Details | 内線Extension：E-mail: |
| セミナー等に関する情報 / Information on seminars, etc.  |
| **名称/ Title** |
| **概要/ Overview***背景、目的、謝金支払いの対象となる講師を招聘したい理由を含めて記載してください。**Please describe background, purpose, and the reason for inviting the lecturers to whom the honorarium will be paid.* |
| **本支援による旅費・謝金支払い対象となる講師（未定の場合は候補者あるいは想定する人物像を記載してください）****Lecturers (if undecided, describe the candidates or the assumed person) eligible for travel and honorarium payment through this support.** *＊本支援の旅費・謝金支払い対象となるのは、当該企画の根幹をなし、企画実施に不可欠な役割の講師に限ります。**＊Travel expenses and honorarium will be paid only to lecturers who play an essential role in the implementation of the project and form the basis of the project.* **想定する開催時期（わかる範囲で記載）****Assumed timing of seminars, etc. (Please describe as much as possible.)****想定する参加者の範囲・人数****Assumed scope and number of participants.** |

|  |
| --- |
| 予算内訳（用途、金額）本支援による支出予定額がわかるように記載して下さい。Covered Expenses (Purpose, Amount) Please write the estimated amount used by this support. |
| 人件費Personnel expenses |  |
| 消耗品費Supplies expenses |  |
| 旅費Travel expenses |  |
| 謝金Honorarium |  |
| その他（諸経費）Other expenses  |  |
| **合計****Total** |  |

　*＊申請書様式全体を３枚以内で作成してください。*

*The Application Form should be prepared within 3 pages.*

*＊本書式内の青字箇所は全て削除の上、申請してください。*

*Please delete all blue text in this form before submitting the application.*