**２０２５年度　糖鎖生命科学連携ネットワーク型拠点（J-Glyconet）**

**CFオンラインセミナー申請書**

西暦　　　年　　月　　日

糖鎖生命科学連携ネットワーク型拠点本部長　殿

申請者名（代表者）：

所属機関・職名 ：

連絡先(E-mail) ：

下記により、**J-GlycoNet オンラインCFセミナー**を実施したいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開催題目** | | （日本語）  （英語） | | | | |
| **開催予定時期** | | 年　　月　　日　（予定） | | | | |
| **国際セミナー・**  **国内セミナーの別** | | 国際セミナー　　　国内セミナー  \*国際セミナーとは、言語が日本語以外で実施するものとし、外国人の参加を条件としません。 | | | | |
| **実施方法** | | オンラインのみ  オンサイト開催＋オンライン配信（開催場所：　　　　　　　　　）  \*オンラインは、JGN関連機関もしくは全国の研究者に広く配信することを前提にしています。 | | | | |
| **公開範囲** | | J-GlycoNet関係者限定　　　ひろく研究者に公開 | | | | |
| **Zoomウェビナー**  **配信・受付支援** | | 希望する　　　　希望しない | | | | |
| **広く外部への広報**  **支援を希望しますか** | | 希望する　　　　希望しない | | | | |
| **講師の人数及び**  **時間** | | 人　　　時間（最大2時間） | | | | |
| **開催概要** | | ・目的、内容（プログラムがすでにある場合は別途送付）  ・対象、参加人数の規模（予定） | | | | |
| ------------------------------------------------------------以下事務局記入--------------------------------------------------------- | | | | | | |
| 受理年月日 | 年 　月　 日 | | 受理番号 |  | 採択番号 |  |