Niigata University of Pharmacy and Applied Life Sciences
Faculty of Applied Life Sciences
新潟薬科大学
応用生命科学部

新潟薬科大学応用生命科学部
高等学校理科系部活動支援事業
平成30年度募集要項

1. 事業趣旨

「新潟薬科大学応用生命科学部高等学校理科系部活動支援事業」（以下「本事業」という。）は、高等学校の理科系部活動を振興することにより、理科に関心がある生徒の持つ資質や能力を十分に発揮する機会を設けることで、より多くの生徒の「サイエンスを志す」モチベーションとなることを目的とします。

2. 支援対象

（1）新潟県及び近隣県に所在する高等学校の理科系部活動※

※「理科系部活動」とは物理、化学、生物、地学に関する活動を行っているクラブ、顧問が就任している同好会等を指します。

（2）複数の高等学校の理科系部活動で組織する団体

（3）先生の指導の下クラス単位等で理科系の研究活動に取り組んでいるグループ

3. 支援内容

高等学校における理科系部活動に対する活動費の支援

（1）支援金額

1理科系部活動につき3万円（税込）

1団体につき15万円（税込）。ただし団体に所属する各理科系部活動へ個別に配分することを条件とします。

上記活動支援金の他、本学で開催予定の「報告・交流会」への参加者旅費（3名分・上限5 万円まで）を別途支給します（金額は本学旅費規程に基づき算出します。）。

（2）支援対象期間

採択後～平成31年3月31日まで

（3）採択件数

10 件程度を予定。ただし申請件数、申請時の企画内容等により変動する場合があります。

4. 選考方法について

応募多数の場合は、提出書類により選考します。

5. 応募について

（1）募集締切日

平成30年5月31日（木）必着

（2）応募方法

申請書（別紙）に必要事項を記入の上、「9. 問合せ先」まで郵送で応募してください。

6. 選考結果について

（1）選考結果発表日

平成30年6月中旬（予定）

（2）選考結果発表方法

選考結果は、郵送により申請書に記載の実施責任者宛に文書にて通知いたします。

7.「報告・交流会」について

本事業の支援に基づく活動について「報告・交流会」（平成31年3月、新津キャンパスにて開催予定）へ参加していただきます。

「報告・交流会」において優秀な発表を行った理科系部活動を表彰いたします。

8. 申請についての留意点

申請書受理後の内容は変更することができません。申請書の記載内容が募集要項に沿っていない場合及び虚偽の内容が記載されている場合等には、当該申請を審査の対象外とすることがありますのでご了承ください。

9. 問合せ先

新潟薬科大学教務課（担当：谷川）
〒956-8603
新潟県新潟市秋葉区東島265番地 1
TEL：0250-25-5386（直通）
FAX：0250-25-5021

報告・交流会の様子

【別紙1】

申請日：平成 30 年　　月　　日

新潟薬科大学応用生命科学部高等学校理科系部活動支援事業申請書（理科系部活動用）

<table>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>高等学校名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>校長名</td><td colspan="6">氏名　　㊞</td></tr>
<tr><td>高等学校所在地</td><td colspan="6">〒</td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>実施責任者</td><td colspan="6">氏名　　㊞　　役職名</td></tr>
<tr><td rowspan="3">実施責任者連絡先</td><td colspan="6">TEL：</td></tr>
<tr><td colspan="6">FAX：</td></tr>
<tr><td colspan="6">e-mail：</td></tr>
<tr><td>理科系部活動の名称</td><td colspan="6">部</td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>部長名</td><td colspan="6">（　　年生）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">構成（部員数計　　名）</td><td rowspan="3">1 年生</td><td>男　名</td><td rowspan="3">2 年生</td><td>男　名</td><td rowspan="3">3 年生</td><td>男　名</td></tr>
<tr><td>女　名</td><td>女　名</td><td>女　名</td></tr>
<tr><td>計　名</td><td>計　名</td><td>計　名</td></tr>
<tr><td>前年度活動内容</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>活動テーマ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>本年度活動計画･予定</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>活動支援金の使用目的など</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

【別紙2】

申請日：平成 30 年　　月　　日

新潟薬科大学応用生命科学部高等学校理科系部活動支援事業申請書（団体用）

ﾌﾘｶﾞﾅ		
団体名		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
幹事高等学校名		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
幹事校長名	氏名　　㊞	
幹事高等学校所在地	〒	
ﾌﾘｶﾞﾅ		
実施責任者	氏名　　㊞　　役職名	
実施責任者連絡先	TEL：	
	FAX：	
	e-mail：	
構成	所属クラブ数　　校	所属生徒数　　名
前年度活動内容		
本年度活動計画・予定		
活動支援金の配分方法など		