（様式1）

　　年　　月　　日

株式会社リバネス

マリンチャレンジプログラム運営事務局　殿

マリンチャレンジプログラム　推薦状

　　　　　　　　　　　　　　　所属名

指導者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、以下のチームをマリンチャレンジプログラムの申請にふさわしいと判断し、推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| 研究チーム代表者氏名 |  |
| 推薦理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導者 | フリガナ氏名 |
| ご所属・役職 |  |

　　　（様式2）

　　年　　月　　日

株式会社リバネス

マリンチャレンジプログラム運営事務局　殿

**マリンチャレンジプログラム　同意書**

　　　　　　　　　　　　　　　所属名

担当者名 印

本校は、（申請者名：　　　　　　　　　　）のマリンチャレンジプログラムの申請に際し、下記の内容について同意します。

記

* 本助成事業において申請作業や研究費が適切に使用されているかの確認、指導を行う。
* 研究費を使用した物品の購入等、必要に応じて申請者の支援を行う。
* 研究費の受け渡しについて、金融機関の口座情報の提供、振り込みの確認、学内における手続き等を行う。
* オンラインによる面談の実施を認め、必要があれば支援を行う。
* 採択チームは、2019年4〜5月に各地区ブロックごとに行われる任命式に会場参加もしくはオンライン参加をし、2019年7〜8月に各地区ブロックごとに行われる成果発表会にて、研究進捗を発表する。
* 全国大会選抜チームは、2020年3月8日に東京（予定）で行われる最終成果発表会にて、研究進捗を発表する。
* 採択チームの上記発表会での発表（引率や交通手配等）に協力する。
* 事務局による研究進捗の確認に協力する。
* 採択チームは、研究経緯や成果、学校名、所属、氏名、顔写真などが、日本財団、一般社団法人日本先端科学技術教育人材研究開発機構およびリバネスのウェブサイトや冊子等へ掲載されることがあることについて、生徒本人及び保護者の同意を得る。
* 申請書の内容に不備がある場合、審査終了後であっても採択を取り消す場合がある。

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | フリガナ氏名 |
| 学校名・役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |