

2024年度 公益財団法人 藤原ナチュラルヒストリー振興財団  
能登半島地震被災校への理科用品助成申請書（中学校・高等学校）

公益財団法人 藤原ナチュラルヒストリー振興財団 御中

申請者・学校	(フリガナ)			印	年齢	
	氏名				才	
	e-mail					
	(フリガナ)		(フリガナ)			
	学校名			校長名		
	使用対象学年	1年____名・2年____名・3年____名・4年____名・部活動他____名				
所在地	〒			電話		
1. 生徒用顕微鏡（震災前の保有台数____台 助成希望台数____台） ※優先順位をつけてください（優先度の高い順にA, B, C）						
希望型式名		台数	優先度	単価・合計金額	顕微鏡の提供例としては、 ・ケニス生物顕微鏡FK-400（税込単価約 37,400円） ・島津BA80-6S（税込単価約 69,300円） ・ナリカWB600（税込単価約 75,900円） があります。これらの例から選定して記入されても結構です。	
2. その他希望する備品・消耗品 ※優先順位をつけてください（優先度の高い順にA, B, C）						
物品名		個数	優先度	単価・合計金額	希望理由	
申請金額				円（消費税込）		
3. 本校で通常取引している理科機器販売代理店名・TEL						