

■ 必ず所属機関長の承諾を得て提出して下さい。

所属機関長の承諾書

公益財団法人 池谷科学技術振興財団の 年度 研究助成者として、
下記内容の研究実施を承諾いたします。

年 月 日

所属機関名：

所属機関長役職名：

所属機関長氏名：

印

見本

助成種別	
助成番号	
助成者氏名	
役職名	
生年月日	

研究課題名 / 集会名	
開催地/滞在地 (C・D)	
開催期間/滞在期間 (C・D)	～
被招聘研究者名 (D)	
被招聘研究者国籍 (D)	
被招聘研究者所属機関名 (D)	
助成額	

