

年 月 日

承 諾 書

難治疾患研究所長 殿

分野・職名

氏 名

署名

下記の共同研究(新型コロナウイルス特別研究枠)について、
難治疾患研究所受入教員となることについて、承諾します。

記

1. 研究代表者

所 属

職 名

氏 名

2. 研究題目

3. 研究期間

2023年4月1日 ~ 2024年3月31日