

2020年度 研究支援員制度  
支援員受け入れ部署の承諾書

下記の者について次のことを承諾する

|       |   |
|-------|---|
| 申請者氏名 |   |
| 確認内容  | 当教室・診療科・施設に於いて2020年4月以降研究支援員を用いて研究を行うこと |

年            月            日

受け入れ教室・診療科・施設名：

所属長氏名 印