　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**（継続課題）**

研究代表者

　　所属機関部局　・　職

　　氏　 　名

　　研 究 課 題 名

〇 共同研究者の所属機関に変更があった場合は、下記の表に記入し、変更後の所属機関の長の承諾を得てください。

〇 研究代表者の所属機関に変更があった場合は、変更後の所属機関の長の承諾を得てください。

　　上記の研究課題の共同研究者となることを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属機関部局 | 職 | 氏　　　　　名 | 印 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

上記研究課題が採択された場合には、当機関に所属する上記の者が、当該共同研究を行うことを承諾します。

　　　所属機関の長・職名

　　　氏　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印(公印省略可)

※ 電子申請（JROIS2）にてご提出ください。原本の郵送は不要です。