

(様式3)

認知症対策総合研究推進事業  
外国への日本人研究者派遣事業

## 派遣承諾書

(派遣研究者用)

平成 年 月 日

公益財団法人 長寿科学振興財団  
理事長 祖父江 逸郎 殿

派遣研究者	住所	(〒 - )  TEL
	氏名	印

貴財団が実施する平成 年度外国への日本人研究者派遣事業によって  
下記のとおり派遣されることを承諾します。

記

派遣期間 (出国日～入国日)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 ( 日間)	
派遣先機関	機関名	(日本語)
	所在地	(日本語)