

(様式3)

認知症対策総合研究推進事業
外国人研究者招へい事業

受入承諾書

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

受入機関の長	機関名	
	所在地	(〒 -) TEL - - (内線)
	職名 及び 氏名	職印

貴財団が実施する平成 年度外国人研究者招へい事業によって下記の研究者が招へいされる場合は、当機関において受け入れることを承諾します。

記

招へい研究者 氏名		職名	
受入研究者 氏名		職名	
受入期間 (入国日～出国日)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)		