

年 月 日

公益社団法人 日本薬学会
会 頭 石井 伊都子 殿

採用番号 N－
日本薬学会会員No.
所属・年次
Tel
E-mail (4月以降)

採用者氏名 (自署)

長井記念薬学研究奨励支援事業 返還猶予申立書

以下の理由により、本学採用者の長井記念薬学研究奨励金につき、年度末の研究報告書の提出とともに返還猶予を申し立てます。

(1) 返還猶予申立理由：

(2) 学位取得予定機関・指導教員名^{*a}：

(3) 取得予定学位： 課程博士 ・ 論文博士

(4) 学位取得予定機関における学位取得の条件、論文数など：

(5) 学位取得予定年度^{*b}： 年 月 日

^{*a} 博士課程、博士後期課程の指導教員ならびに受け入れ機関による記載事項確認書(返－2)を添付

^{*b} 原則として標準修業年度終了後、当該同年数を最長期間とする