

長井記念薬学研究奨励支援事業

返還猶予申立書の記載事項確認書

返還猶予申立書に記載した事項について、相違がないことを確認しました。

年 月 日

公益社団法人 日本薬学会
会 頭 石井 伊都子 殿

採用者： 採用番号 N-..... 日本薬学会会員No.....
E-mail (4月以降)

採用者氏名 (自署)

指導教員※：日本薬学会会員No.....
所属.....
E-mail (4月以降)

指導教員 (自署)

受け入れ機関上司または指導教員 (上記指導教員と同一の場合は不要)
日本薬学会会員No.....
所属.....
E-mail (4月以降)

指導教員 (自署)

※指導教員には、採用者とのご連絡が取れなくなった際にお問合せをさせていただくこととなりますのでご了承下さい。