

採用年度	2025 年度
受付番号	

公益社団法人 日本薬学会
会頭 石井 伊都子 殿

誓 約 書

私は、長井記念薬学研究奨励支援（以下、「本支援」という。）の採用を受けるにあたり、採用される資格があること、および本支援に対する申請書に虚偽記載がないこと、並びに本支援の採用期間中は下記事項を遵守することを誓います。

なお、公益社団法人 日本薬学会（以下、「貴学会」という。）が申請書に虚偽があったと判断または遵守事項に反したと判断した場合、本支援の採用取消しを受け、貴学会より請求があった際には、貸与金を返納いたします。

また、採用終了後においても、本支援の採用経験者の現況調査等に協力します。

遵守事項

1. 「採用内定者の皆様へ」に記載のⅡ貸与を受ける者の義務等。

年 月 日

氏名

印※

※ 自署の場合は押印省略可

（裏面注意書事項参照）

本誓約書に関する注意事項

- 公益社団法人 日本薬学会（以下、「本学会」という。）はこの誓約書を提出しない者を、長井記念薬学研究奨励支援対象者として採用しない。
- 本学会が誓約書に反したと判断した場合は、当該対象者の氏名および研究従事機関を公表することがある。
- 「長井記念薬学研究奨励支援事業」の内容は、通知なく本学会の判断により更新されることがあるので、本学会ホームページまたは、本学会に問合せし随時確認すること。

日本薬学会：<https://www.pharm.or.jp/>

- 本遵守事項の一部若しくは全てを更新する場合は、所定の方法（ホームページでの公開または連絡先住所への送付）によりその内容を通知する。通知を受けた翌月の研究奨励金の支給日までに異議を申し出ない場合は、内容を承認したものとみなす。
- 更新された内容は、特に記載のない場合は、「長井記念薬学研究奨励支援事業」に採用されている者全てに適用される。
- 不明な点がある場合は、本学会学術課 学術事業担当に問い合わせること。