

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

公益社団法人日本薬学会

会頭 石井 伊都子 殿

推薦者 氏名：

候補者 氏名：

連絡 先：

所 属：

## 申立書

〇〇〇〇〇は、〇〇〇〇〇のため研究中断期間（〇〇年〇〇ヶ月）があったことを申し立てます。

### 記

- ・ 〇〇年〇〇月～〇〇年〇〇月：事由
- ・ 〇〇年〇〇月～〇〇年〇〇月：事由

以上