＊分担機関がある場合、分担機関ごとに作成して下さい。

代表機関と同じ機関に所属している場合は提出する必要はありません。

（様式2）

令和　　年　　月　　日

承　　　　諾　　　　書

（研究開発代表者の所属機関名・職名）

（研究開発代表者の氏名）　殿

（研究開発分担者の所属機関名・分担機関の長の職名）

（分担機関の長の氏名）

公印（省略可）

予防・健康づくりの社会実装に向けた研究開発基盤整備事業　健康・医療情報活用技術開発課題の公募に対し、当機関（研究所）の職員が、下記により応募することを承諾いたします。

記

１．研究開発課題名

２．研究者氏名

以上

* 所属機関の長の職名・氏名・職印については、所属部署の長が本同意書に関する権限を委任されている場合は、これらの部署の長の氏名、職印で差し支えありません。所属機関の手続きにおいて公印省略が可能な場合は押印不要です。
* 同一の課題について、同一の機関から複数の研究開発分担者が参加しようとする場合は、「２．研究者氏名」に連記して差し支えありません。