（研究機関\_様式４）

同 意 書

年　　月　　日

<<機関名>><<機関の長名>> 宛て

現（官）職

ふ り が な

氏 名 印

令和２年度卓越研究員事業に係る貴機関の提示ポスト「<<ポスト一覧に記載されている部署名>><<ポスト一覧に記載されている職種名>>」（ポスト番号<<ポスト一覧に記載されているポスト番号>>）での採用に同意します。

*※　氏名欄は、 「記名押印」 または「署名 （サイン）」 とします。*

*※　外国籍の方などは、氏名欄に「英文」または「ローマ字」で記載し、ふりがな欄の記載は不要です。*