（別紙）

年　　月　　日

承　　諾　　書

岩手県立大学学長　殿

住所

機関名

所属長　　　　　　　　　　　　印

下記により共同研究を実施することについて、承諾します。

記

１　研究実施者

職　名

氏　名

２　研究課題名

３　研究期間

　　採択日～2026年３月31日