　　年　　月　　日

京都大学医生物学研究所長　殿

所属機関・

部局長等職名

氏　　名

２０２４年度共同研究課題の応募について

下記の者が、貴研究所の共同研究課題に応募することを承諾いたします。

記

研究代表者職名　　　　　　　　　　　氏　　　名