様式第３号

令和　　年　　月　　日

学　外　共　同　研　究　受　入　承　諾　書

（申込者）　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　兵庫県尼崎市南塚口町７丁目２９の１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園田学園大学

園田学園女子大学短期大学部

　　　　学長　　○　○　　○　○　印

年　　月　　日付けで申込みのありました下記の学外共同研究について、下記のとおり受入れを決定します。

なお、研究の実施に当たっては、別途学外共同研究契約を締結いたします。

記

１．研究の名称

２．研究期間　　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで

３．研究に要する経費　　金額　　　　　　　　　　円

４．学外共同研究担当者（代表者）　所属・職名・氏名

以上