**承　　　諾　　　書**

年　　　　月　　　　日

公益財団法人渡邉財団

理事長　小谷　誠　殿

所属機関名

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のものが、貴財団の研究助成に応募することを承諾します。

記

1. 研究者　職名・氏名
2. 研究課題
3. 研究種目（次のいずれかに☑をしてください）

□０１基礎研究　　　　　□０２応用研究　　　　□０３テーマ指定研究