様式３

就　　任　　承　　諾　　書

　　年　　月　　日

　　国立大学法人滋賀医科大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　私は，滋賀医科大学　　　　　　　　　　　　　寄附講座設置の上は，当該寄附講座

担当の教員として，　　　　年　　月　　日から就任することを承諾します。

（注）寄附研究部門については，これに準じて作成すること