様式４

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，〇〇共同研究講座設置の上は，当該共同研究講座の教員として，令和　　年　　月　　日から就任することを承諾します。