（別紙様式４）

共 同 研 究 承 諾 書

研究代表者

所属機関

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　殿

１．研究課題

２．共同研究者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 職 名 等 | 所 　　　　　属 | 備考（メンバー変更の場合、「追加」「削除」等） |
|  |  |  |  |

上記の者が東京大学大気海洋研究所との共同研究に参加することを承諾します。

　　年　　月　　日

所属機関長　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

※共同研究者のメンバーに変更等がある場合には、本様式を大気海洋研究所国際・研究推進チーム（iarp@aori.u-tokyo.ac.jp）へご提出ください。