

採用年度	平成 年度
資格	SPD PD RPD DC2 DC1
領域	
受付番号	

# 被災に伴う特別研究員採用中断再開願

平成 年 月 日

独立行政法人日本学術振興会理事長 殿

フリガナ

氏 名

印

研究従事機関

下記のとおり、【研究再開準備支援開始・採用再開】を希望しますので承諾願います。

## 記

- 研究再開準備支援開始希望日： 年 月 日  
再開希望日： 年 月 日
- 中断期間： 年 月 ～ 年 月 (ヶ月間)  
うち研究再開準備支援： 年 月 ～ 年 月 (ヶ月間)
- 再開後の連絡先：〒□□□-□□□□ Tel — —

上記のとおり貴会特別研究員が【研究再開準備支援を開始・採用を再開】することを承諾いたします。

受入研究者

所属・職・氏名

印

上記のとおり願い出がありましたのでよろしくお取り計らい願います。

平成 年 月 日

研究機関長・職・氏名

職印

- (注) ① 「受入承諾書」<様式3-2>を添付してください。  
 ② 採用中断の承諾を受けた期間と研究再開準備支援開始又は再開を希望する日が異なる場合、「被災に伴う中断期間変更願」<様式12-2h>を添付してください。  
 ③ 研究再開準備支援開始希望日及び、再開希望日は、原則として月の初めとなります。  
 ④ 研究機関長は、大学の場合は原則として学長です。