年　　月　　日

国立研究開発法人 情報通信研究機構

　理事長　徳田　英幸　　殿

住　所　（法定代理人の住所）

氏 名　（法定代理人の氏名）印

承　諾　書

　私　（法定代理人の氏名）は、（採択者の氏名）が貴機構の探索型人材育成事業に採択された場合、下記事項について承諾致します。

記

1.（採択者の氏名）が、探索型人材育成事業による支援措置を受けること

2.（法定代理人の氏名）が、契約当事者となること

以上