|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （※PDFで提出してください） |  |  | 書式３ |
|  |  |  |
| 助成番号 | －Ａ |

松下幸之助記念志財団「松下幸之助国際スカラシップ」

研究計画 変更願

記入日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 日本の所属機関 |  |

下記の通り研究計画の変更をご承認いただきたくお願いします。

記

|  |
| --- |
| １．変更事項（該当するものに○印をつけて下さい）(1) 研究内容の変更　　　(2) スケジュールの変更　　　 (3) 所属機関の変更　　　(4) その他　 |
| ２．変更の内容 |
| ３．上記の理由 |

（以下は財団記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　殿上記変更願を承認します。 | 年　　　月　　　日公益財団法人松下幸之助記念志財団 理事長　松下 正幸 |
|  | ： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |