|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （※PDFで提出してください） |  |  | 書式４ |
|  |  |  |
| 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 中止願

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中止をご承認いただきたくお願いします。

記

|  |
| --- |
| 1. 中止の理由 |

（以下は財団記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 殿  上記中止願を承認します。 | | | 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 |
|  | ： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |