研究費助成金辞退届

年　　月　　日

公益財団法人古泉財団

代表理事 　古泉　肇　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学・研究機関名

学長・所長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、古泉財団研究費助成金を辞退いたします。

記

１．助成対象者

所属機関名

学部・学科・役職名

氏名

２．助成対象期間

　　　　　年　　　　月から　　　　　年　　　　月まで

３．辞退理由

以上