

令和 年 月 日

(申請者) 殿

岡山大学病院新医療研究開発センター長

医療系オープンイノベーションプログラム入会許可書

先に申請のあった医療系オープンイノベーションプログラムの入会について、下記のとおり許可します。

記

入会者	所 属	
	職 ・ 氏 名	
会員期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
会費	年額 円	
備 考		