

令和2年度 データマネージャー養成研修
研修参加承諾書

年 月 日

所属機関名：

所属長の職名：

所属長の記名・押印： _____ 印

令和2年度 データマネージャー養成研修への、下記の者の参加を承諾します。

記

参加希望者氏名： _____

以上