研究発表会における秘密保持誓約書

発表会名称：

日時：　令和　　年　　月　　日　（　　）　　　　　　　　　　　：　　　～　　　：

場所：

私は、本発表会において知得した内容を守秘いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（自署） | 所属 | 学籍番号（本学学生のみ） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　行が足りない場合は追加してください。

※　有効性の観点から、氏名欄は必ず自署で記入ください。オンライン開催の場合も同様です。

※　自署のある原本は産学・地域連携課　知的財産係で保管いたしますので学内便等で送付願います。