

(様式4)

[若手研究者育成活用事業]
(エイズ対策研究推進事業)

リサーチ・レジデント受入承諾書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

| | | | | |
|--------|-----|--------|----|---------|
| 受入機関の長 | 機関名 | | | |
| | 所在地 | (〒 -) | | |
| | | TEL | - | - (内線) |
| | | FAX | - | - |
| | 職名 | | 氏名 | 職印 |

貴財団が実施する「若手研究者育成活用事業」によるリサーチ・レジデントが派遣される場合は、下記により受け入れることを承諾します。

記

| | | | |
|------------------------|--|----|--|
| リサーチ・レジデント 受入研究者の氏名 | | 職名 | |
| リサーチ・レジデント 希望者の氏名 | | | |
| リサーチ・レジデント 受入期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (※ 当該年度の期間内) | | |
| 受入条件 | 派遣されたリサーチ・レジデントが当機関の指示に従わない場合は、この承諾を撤回することができるものとする。 | | |
| 勤務時間等 | 勤務時間、休暇等の取り扱いは、当機関の規定を準用する。 | | |