

(様式8)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策政策研究推進事業)

招へい期間変更申請書

年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

申請者	氏名	(研究代表者) 印
	所属機関 及び役職名	(役職名)
受入研究者氏名		(研究代表者又は研究分担者) (役職名) 印
招へいする 外国人研究者氏名		

貴財団が実施する「外国人研究者招へい事業」による招へい期間について、下記の理由により変更したいので申請します。

記

招へい 期間	当初	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
	変更後	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
変更理由 (具体的に)		

(注)変更理由の記入欄が不足する場合は、別葉としてA4判用紙に記入、作成すること。