

(様式9)

[外国への日本人研究者派遣事業]
(エイズ対策政策研究推進事業)

派遣中止申請書

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)		
	所属機関 及び役職名	印 (役職名)		
派遣研究者	氏名	印	役職名	
	所属機関			
派遣期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)			

貴財団が実施する「外国への日本人研究者派遣事業」による派遣決定の通知を受けましたが、下記の理由により派遣を中止したいので申請します。

記

中止理由 (具体的に)
