

(様式1)

〔外国人研究者招へい事業〕  
(エイズ対策研究推進事業)

# 招 へ い 申 請 書

平成 年 月 日

財団法人エイズ予防財団理事長 殿

申 請 者	フリガナ 氏 名	(研究代表者)	印	職名	
	所属機関				
	所在地	(〒 - )			
	研究課題名				
			TEL - - (内線 ) FAX - - E-MAIL		

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を下記のとおり申請します。

## 記

招 へ い す る 外 国 人 研 究 者	氏 名	(カタカナ) (外国語)
	生年月日・性別	19 年 月 日生 ( 歳 ) ・ 性別 ( )
	職 名	(日本語) (外国語)
	所属機関 名 称	(日本語) (外国語)
	所 在 地	(日本語) (外国語)
招へい期間	(出国日～入国日) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間)	

外国人研究者と共同 で行う研究課題				
外国人研究者の 受入先	受入先機関			
	所在地	(〒 - )	TEL (内線 )	
	フリガナ 受入研究者名	(研究代表者又は研究分担者)	FAX	
		E-mail	印	職名
招へい期間等が基準により難しい理由				



招へいを希望する理由と期待される効果

外国人研究者と共同で行う研究計画  
(エイズ対策研究における研究代表者の研究課題との関連についても併せて記入してください。)

(別添)

## 滞在期間中の研究活動予定表

月 日	研究打合せ等の場所	研究打合せ等の内容	研究打合せ者

受入先機関（施設）においてのみ研究活動を行う場合は、この予定表の提出は不要。