

(様式3)

[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	(〒 - )		
	職 名		氏 名	職印

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業によって、下記の研究者が招へいされた場合は、当機関において受け入れることを承諾いたします。

記

外国人 招へい 研究者	氏 名	(カタカナ) (外国語)
	職 名	(日本語) (外国語)
受 入 研究者	氏 名	(研究代表者又は研究分担者)
	職 名	
受 入 期 間	(入国日～出国日) 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 ( 日間)	