

(様式3)

[外国への日本人研究者派遣事業]
(エイズ対策研究推進事業)

派遣承諾書 (派遣研究者用)

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

貴財団の実施する外国への日本人研究者派遣事業によって、下記のとおり派遣されることを承諾します。

記

派遣研究者	氏名	印	職名	
派遣期間	(出国日～入国日) 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)			
派遣先機関	名称	(日本語)		
	所在地	(日本語)		
自宅住所	(〒 -)			
	TEL			