

(様式8)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

派遣期間等変更申請書

平成 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)		
	所属機関及び職名	印		
派遣研究者	氏名	印	職名	
	所属機関			

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者の派遣期間等について、下記の理由により変更を申請します。

記

変更事項		1 派遣期間	2 派遣先	(該当の数字に○をしてください。)
派遣期間	当初	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)		
	変更後	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)		
派遣先	当初			
	変更後			
変更理由 (具体的に)				
(※記入欄に不足が生じる場合は、A4判の用紙を使用してください。)				