

(様式9)

[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)

## 派遣中止申請書

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			
派遣期間	平成 年 月 日 ~ 平成 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。

中止の理由 (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。