

(様式5)

[若手研究者育成活用事業]  
(エイズ対策研究推進事業)

## リサーチ・レジデント継続受入申請書

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)	印	職名	
	所属機関				
	所在地	(〒 - )	TEL - - (内線 )	FAX - -	E-MAIL
	研究 課題名				

貴財団が実施する若手研究者育成活用事業によるリサーチ・レジデントの受入れを下記のとおり申請します。

記

リサーチ・レジデントを希望する者の氏名及び所属機関				
氏名			職名	
所属機関				
研究分野				
リサーチ・レジデント 受入期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ※当該年度内の期間			

リサーチ・レジデントの受入研究者の氏名及び所属機関

氏名	(研究代表者又は分担研究者)	印	職名	
所属機関				
所在地	(〒 - )	TEL	-	-
		FAX	-	-
		E-MAIL		(内線 )

継続受入推薦理由