

(様式3)

[外国人研究者招へい事業]  
(エイズ対策政策研究推進事業)

## 招へい受入承諾書

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	(〒 - )		
	役職名		氏名	職印

貴財団が実施する「外国人研究者招へい事業」によって下記の外国人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

招へいする 外国人研究者	氏名	(カタカナ) (外国語)
	役職名	(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)
	役職名	
受入期間	(入国日～出国日) 年 月 日 ～ 年 月 日 ( 日間)	