

(様式4)

[外国への日本人研究者派遣事業]  
(エイズ対策政策研究推進事業)

## 派 遣 承 諾 書 (派遣研究者)

年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

貴財団が実施する「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	役職名	
派遣期間	(出国日～入国日) 年 月 日 ～ 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 - -