

(様式4)

[若手研究者育成活用事業]
(エイズ対策政策研究推進事業)

リサーチ・レジデント受入承諾書

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	(〒 -)		
	TEL FAX	-	-	(内線)
役職名		氏名		職印

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・レジデントが派遣される場合は、下記により受け入れることを承諾します。

記

リサーチ・レジデント 受入研究者の氏名		役職名	
リサーチ・レジデント 希望者の氏名			
リサーチ・レジデント 受入期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (※ 当該年度の期間内)		
受入条件	派遣されたリサーチ・レジデントが当機関の指示に従わない場合は、この承諾を撤回することができるものとする。		
勤務時間等	勤務時間、休暇等の取り扱いは、当機関の規定を準用する。		