

(様式5)

[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・レジデント継続受入申請書

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	役職名	
	所属機関				
	所在地	(〒 -)			
			TEL	-	-
		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・レジデントの受け入れについて、下記のとおり申請します。

記

リサーチ・レジデント希望者の氏名、所属機関等			
氏 名		職 種	
所 属 機 関			
研 究 分 野			
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)		

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	役職名
所属機関			
所在地	(〒 -)	TEL	- - (内線)
		FAX	- -
		E-mail	

継続受入申請の理由