

(様式7)

〔外国人研究者招へい事業〕
(エイズ対策研究推進事業)

招へい期間変更申請書

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
	所属機関及び職名		
受入研究者	(研究代表者又は研究分担者) (氏名)	印	(職名)
招へいする外国人研究者氏名			

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業による招へい者の招へい期間について、下記の理由により変更を申請します。

記

招へい期間	当初	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)
	変更後	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)
変更理由(具体的に)		
(記入欄に不足が生じる場合は、A4判の用紙を使用して下さい。)		