

(様式8)

〔外国人研究者招へい事業〕
(エイズ対策研究推進事業)

招へい中止申請書

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		
招へい期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)	

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決定の通知を受けましたが、下記の理由により招へいを中止したいので申請します。

記

中止の理由(具体的に)