

(様式2)

〔外国への日本人研究者派遣事業〕
(エイズ対策研究推進事業)

履 歴 書 (派遣研究者用)

平成 年 月 日

氏 名	フリガナ			写 真
	漢 字	印		
	ローマ字			
生年月日	19	年	月	日生(作成日現在 歳)
本籍地			戸籍上の性別	男・女
学 歴				
職 歴				
当財団以外に海外への派遣申請をしている場合	有 ・ 無	有りの場合はその申請先の名称及び選考時期		
派遣期間中の所属機関からの給与支給について	有 ・ 無	有りの場合はその1ヶ月当たりの金額		
現在所属している機関の身分	常勤職員 ・ 非常勤職員 ・ その他 ()			