

(様式4)

〔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)

派 遣 推 薦 書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

推 薦 者	氏 名	(研究代表者又は研究分担者)	印	職名	
	所属機関 所在地	(〒 -)	TEL - - (内線)	FAX - -	E-MAIL
	職 名				

貴財団が実施する外国への日本人研究者派遣事業による派遣研究者として、下記の者を推薦します。

記

被 推 薦 者	氏 名		職名	
	所属機関名			
推薦理由				

注：被推薦者（派遣研究者）は、推薦者（研究代表者又は研究分担者）と同一機関に所属していること。