

(様式9)

[外国人研究者招へい事業]  
(エイズ対策政策研究推進事業)

## 招へい中止申請書

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)
	所属機関 及び役職名	(役職名)
受入研究者氏名	(研究代表者又は研究分担者)	(役職名)
招へいする 外国人研究者氏名		
招へい期間	年 月 日 ~	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

中止理由 (具体的に)
-------------