

(様式1)

[外国への日本人研究者派遣事業]
(エイズ対策政策研究推進事業)

派 遣 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)	役職名	
	所属機関			
	所 在 地	(〒 -)	TEL - - (内線)	E-mail
	研究課題名			

貴財団が実施する「外国への日本人研究者派遣事業」による派遣について、下記のとおり申請します。

記

派遣研究者 氏 名		年 月 日 (生 歳)
所属機関		役職名
所属機関 所 在 地	(〒 -)	TEL - - (内線) E-mail

派遣研究者の 研究課題				
派遣 先 機 関	名 称	(外国語)		
		(日本語)		
	所 在 地	(外国語)		
		(日本語)		
	研 究 指 導 者	(外国語)	役 職 名	(外国語)
		(日本語)		(日本語)
派遣期間	(出国日～入国日) 年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)			
派遣期間が基準（6ヵ月間程度）により難い理由				

派遣を希望する理由と期待される効果

派遣研究者の派遣期間中の研究計画

(エイズ対策政策研究における研究代表者の研究課題との関連についても併せて記入すること。)