

(様式3)

[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 推 薦 書

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)	役職名	
	所属機関			
	所在地	(〒 -)	TEL - - (内線)	E-mail

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、下記の者を推薦いたします。

記

被 推 薦 者	氏 名		役職名	
	所属機関			
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)と同一の機関に所属していること。