

公益財団法人 鈴木万平糖尿病財団
平成 31 年度 外国人研究者招聘助成変更届書

平成 年 月 日

受入責任者	
氏名 (ふりがな) :	() ㊟
所属機関・部所 :	
役 職 :	
所 在 地 :	〒 (-)
TEL	FAX
e-mail	

外国人研究者招聘を (中止 ・ 延期) したく、下記のとおりお届けします。

記

1. 外国人研究者	
<small>(活字体でフルネームを記入)</small> 氏名 (フリガナ) :	<small>カタカナ</small> () <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
所属機関・部所 :	
役 職 :	
所 在 地 :	
2. 中止・延期の理由 (延期の場合は、新たな招聘時期等を記入のこと)	