（様式 招 - 4）

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
氏名（フリガナ）：（活字体でフルネームを記入）　（カタカナ）　□ 男・□ 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）