

(様式 15)

年 月 日

一般財団法人 サンスター財団 理事長 殿

受給（留学）期間短縮理由書

氏名 _____

記

1. 理由： 年 月 日付で

ア. 就職等のため

機関名・職名：

該当するものそれぞれに○を付けてください

・常勤・任期付常勤・非常勤・その他

・研究職・非研究職

・日本国内・国外

任期： 年、更新について：

イ. 他のフェロースhip等受給のため

フェロースhip等名称：

ウ. その他

2. 派遣終了日： 年 月 日

3. 緊急連絡先（支給対象者以外で日本国内の者）

〒 _____

Tel： _____

E-mail： _____

氏名： _____

(続柄： _____)

(注)・理由について、該当するものに○を付けてください。「ウ. その他」に該当する場合は、その内容を具体的に記入してください。

・就職等の場合は、その職名及び常勤・非常勤の別（民間企業等の場合は、研究職・非研究職の別）を記入してください。また、常勤職であれば任期の有無について区分し、任期のある場合は任期についても記入してください。

・「3. 緊急連絡先」には、派遣期間短縮手続中及び派遣期間終了後の緊急連絡先を記入してください。

・派遣期間を短縮し研究を終了することについて、受入研究者からの承諾を得た上で、その旨記載された承諾書原本を併せて提出してください。