

(様式 16)

年 月 日

一般財団法人 サンスター財団 理事長 殿

留学期間中断願 (新規・変更)

氏名 _____

下記のとおり、(出産・育児・傷病) により採用を一時中断したいので承認願います。

記

1. 中断期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)

2. 中断の理由 (該当するものを○で囲んでください)：

ア. 出産のため：出産 (予定) 日： 年 月 日)

イ. 育児のため

ウ. 傷病のため

3. 中断中の滞在地 (該当するものを○で囲んでください)：

ア. 派遣先国 (国)

イ. 日本国内

4. 中断中の連絡先：

〒 _____

Tel： _____

E-mail： _____

(注) 出産・育児の事由が生じたことを証明する書類 (母子手帳の写し、出生証明書等) 又は
医師による診断書、及び海外における受入研究者の承諾書を添付してください。