

H 年度 実習旅費助成申請書

石川県立看護大学後援会長 様

下記のとおり実習を行ったので、実習旅費助成を申請します。

現住所

実習名

学籍番号

氏名

印

| 実習日時 | 実習施設名及び住所 | 交通手段 (○をつける) | 移動経路(駅名、バス停名等明記) | 片道・往復 (○をつける) | 宿泊費 (食費を省く) | 備考 (記入しきれない時はここに細かく記入する) |
|--|-----------|-----------------|------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1 (日間) *実際に実習先に行った日のみ みを必ず記入する | 施設名 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | 円 (泊分) | |
| | | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | 住所 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 自家用車 | 片道 km / 同乗者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 他の人に便乗 | 運転者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | その他 | | 行き・帰り・往復 | | |
| 2 (日間) *実際に実習先に行った日のみ みを必ず記入する | 施設名 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | 円 (泊分) | |
| | | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | 住所 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 自家用車 | 片道 km / 同乗者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 他の人に便乗 | 運転者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | その他 | | 行き・帰り・往復 | | |
| 3 (日間) *実際に実習先に行った日のみ みを必ず記入する | 施設名 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | 円 (泊分) | |
| | | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | 住所 | 電車・バス | 区間 ~ ~ (片道 円) | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 自家用車 | 片道 km / 同乗者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | 他の人に便乗 | 運転者名 | 行き・帰り・往復 | | |
| | | その他 | | 行き・帰り・往復 | | |

当申請は、実際と相違ないことを確認しました。

実習担当教員氏名

印

(*実習日時等に誤りがないかご確認の上、押印願います。)

※事務局使用欄

| | |
|-------|--|
| 合計 1 | |
| 合計 2 | |
| 合計 3 | |
| その他 | |
| 助成決定額 | |

注) 裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。