

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。