保健医療学部実習交通費等記入用紙 （後援会助成金申請用）

学籍番号　　氏名

自宅住所

1. 交通費

※乗り継ぎ料金で記載すること！

	実習名	日程	実習施設名	行程	交通機関	交通費支出額	内訳
記入例	○○実習	9/27～10/15（うち15日間）	○○病院	札幌～千歳	JR	5,000円	定期券
	××実習	10/25～10/29（5日間）	××センター	西18丁目～新さっぽろ	地下鉄	3,300円	330円×往復×5日
	△△実習	1/11～1/26（うち10日間）	△△病院	西18丁目～麻生～△△病院前	地下鉄・バス	8,400円	420円×往復×10日
						交通費合計	円

2. 宿泊費

※領収証を裏面に添付してください。

実習名	実習施設名	宿泊日数	宿泊施設名	宿泊施設住所	宿泊費
		月　日～　月　日　泊			円
		月　日～　月　日　泊			円
		月　日～　月　日　泊			円
				宿泊費合計	円