

実習交通費請求書(公衆衛生看護学実習)

提出日・学籍番号・氏名・実習期間等、もれの無いように記入

提出 2016年 月 日 学籍番号 13 N 氏名

■実習期間 2016年 月 日 ~ 2016年 月 日 承認

■交通費明細書(太線の枠内を記入してください)
・片道の場合、※備考欄へ「片道」と「片道になった理由」を記入してください

金額・回数を入力すると、自動計算されます。手書きでなく、必ずPCにて入力の上、提出してください。

出発地 (最寄駅・バス停、自宅等) ※自宅の場合は町名を記入	経由 (駅名・バス停名等)	実習施設名	(馬)	自宅等)

【公共交通機関・タクシー等利用の場合】※タクシー、有料道路を利用の場合は領収書を添付してください。

利用交通機関	区間	片道運賃①	回数②	金額(①×②)	※備考
		円	回	0円	
		円	回	0円	
		円	回	0円	
		円	回	0円	
		円	回	0円	
		円	回	0円	
		円	回	0円	
合計金額				0円	

実際に乗車した停留所名、駅名と記入してください。
例: JR 浜松駅~磐田駅

下記の理由を記入してください。
・片道になった理由
例: 友人の車に同乗した
・タクシー・有料道路を利用した

【私有車・オートバイを使用した場合】※事前に使用願書を学生サービスセンターに提出してください。請求書提出の際に持参してください。

区間	往復距離	単価	回数	金額	※備考
	km	13円	回	0円	
	km		回	0円	
	km		回	0円	
	km		回	0円	
	km		回	0円	
	km		回	0円	
	km		回	0円	
合計金額				0円	

私有車・オートバイのいずれかに○をつけてください。

事前に必ず、私有車・オートバイ等使用願書を申請してください。
区間は具体的に書いてください。
例: 自宅 ~ ○○保健センター

【宿泊費を支払った場合】領収書を添付してください

() 泊	宿泊費合計	円	備考
宿泊を要した理由			

(交通費を受領した時に記入)

領収書		月日・氏名の記入および押印は、交通費受け取り時になりますので、請求時は記入しないでください。
金	0 円	2016年 月 日
上記のとおり領収しました。		
学校法人 聖隷学園 御中	氏名	印