

Notification of overseas travel

海外渡航届

Supervisor 指導教員	Stamp 印
--------------------	------------

Year      Month      Date  
年          月          日

Dear President of Hamamatsu University School of Medicine

浜松医科大学長 殿

Student ID No.

学生番号

Name

氏 名

Stamp

印

I report for to travel overseas as below

私は、下記のとおり海外渡航をしたいので届け出します。

記

Travel Destination Country

1. 渡航先国 \_\_\_\_\_

Purpose

2. 目 的 \_\_\_\_\_

Term

Departure date

3. 期 間      自                      年      月      日

Return date

至                      年      月      日

Contact information during travel

4. 渡航中の連絡先

Name

氏 名 \_\_\_\_\_

Relation

間 柄 \_\_\_\_\_

Address

住 所 \_\_\_\_\_

Phone No.

電 話 \_\_\_\_\_