

Return Notification

帰 国 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 return as below

私は、下記のとおり帰国したので届け出します。

記

Return date

1. 帰国年月日 年 月 日

Reason for extension (only if you extended the travel term)

2. 延 長 理 由 (渡航期間を延長した場合のみ)

Please attach the copy of passport (the page of departure and arrival stamp)

*パスポートの写し (出国・入国のスタンプのあるページ) を添付