

大学院学生学会参加等学外研究旅費精算書 STATEMENT OF ACCOUNT FOR STUDENT TRAVEL

年 Year 月 Month 日 Day

学校法人 松本歯科大学 理事長 殿 / To the Chairman of Matsumoto Dental University.

氏名 Traveler	所属 Department	専攻分野 Major field	学籍番号 ID No.	氏名 Name	〈旅費区分〉 <Classification of travel expenses> (1) 科学研究費 / Grant-in-aid scientific research ・研究種目 / Category _____ ・研究課題番号 / Research title No. _____ ・研究代表者 / Main researcher _____ (印)
			G	(印)	
同行者 Travel companion	主指導教員の確認 Academic advisor's authorization		氏名 Name	(印)	(2) 受託研究費 / Money placed in trust for corporate organization ・委託者 / Client _____ ・研究者 / Researcher _____ (印)
	所属 Department	職位 Position	氏名 Name		
用務 Purpose	単独 / Travel alone ※単独の場合○をする。 / In case of travel alone, circle.				(3) 大学院研究費 / Graduate research expenses ・主指導教員 / Chief Academic Advisor _____ (印)
目的地 Destination					

期間 Term of travel	From	年	月	日	出発	To	年	月	日	帰着	泊	日
		Year	Month	Day			Year	Month	Day		Nights	Days

月/日 Month / Day	時刻 Time	交通機関 Transportation	発駅 Departure station	経由 Via	着駅 Arrival station	急行 Express 特急 Limited express 新幹線 Shinkansen	宿泊地 Destination	交通費 Travel expenses	日当 Daily allowance	宿泊料 Accommodation charge	合計 Total

※旅費区分が大学院研究費の場合の日当及び宿泊料は、本学旅費規程D区分を適用。
・日当(国内参加):2,000円/日 ・日当(国外参加):5,000円/日 ・宿泊料:9,000円/泊

合計 / Total				
備考 Note				
上記金額のとおり受領いたしました。 / I acknowledge receipt of the amount noted above.				
年 Year	月 Month	日 Day	氏名 Name	(印)

総務課

研究科長	所属長	受付