海外渡航届

Notification of Overseas Travel

平成 　　年 　　月 　日

 　(Year)　 (Month)　 (Day)

熊本大学大学院医学教育部長 殿

To Dean of Graduate School of Medical Sciences,

Kumamoto University

指導教員 ○印

 　　　　 ( Academic Supervisor )

平成 年度入学　修士　 博士　 課程

 　 　 (Year of Enrollment) Master - Doctor (Course)

学生番号 －R

 　　　　 （Student ID）

 　　 分野 年次

(Major) 　(Year)

学生氏名 　　　　　　 ○印

(Student’s Name)

このたび､下記により海外旅行をしますのでお届けします。

I hereby notify that I will travel overseas in accordance with the following.

記

１．期 日 平成 　年 　月 　日 ～ 平成 　年 　月 　日

 (Date) From (Year) (Month) (Day) 　 To (Year) (Month) (Day)

２．国 名

 (Countries to Visit)

３．目 的

 (Purpose of Travel)

４．計 画

 (Travel Schedule)

５．旅行中の連絡先及び方法

(Contact Address During Travel)