様式第１－２号（第５条関係）

交付申請額の対象基礎

　　年　　月　　日

【申請者】学校名・学部・学科

　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

１　交通費の対象基礎

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 使用した公共交通機関名 | 乗車地 | 降車地 | 金額（円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 交通費合計額 |  |  |  |  |

２　宿泊費の対象基礎

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用宿泊施設 | １泊料金 | 対象額 | 対象日数 | 合計金額（対象額×日数） |
|  |  |  |  |  |  |

　※原則、利用された公共交通機関及び宿泊施設の領収書を添付して提出してください。

　※記入欄が不足する場合は、行を追加するなどして記入してください。