

日本メディカルトレーニングセンター 利用申込書 (学生合宿)

令和 年 月 日

- ・ 太枠内を記入してください。
- ・ 利用をキャンセルする場合はキャンセル料がかかります。詳細はパンフレットを参照してください。

所属	学科・専攻・部				フリガナ	
学年	年	学生番号	番		氏名	(本人も利用する場合、宿泊者名簿にも氏名等記入して下さい)
住所						
利用日	月 日 ~ 月 日 (泊 日)				交通機関	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他()
宿泊人数	日	日	日	日	利用種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 合宿(ゼミ・クラブ名:) 代表者名() ↓ <input type="checkbox"/> 指導教員 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 学外課外活動届 <input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未提出 <small>*教学センター学生担当へ学外課外活動届を提出すると学生共済会の保険適用対象</small>
	補助金対象者	人	人	人		
対象外	人	人	人			
利用者内訳	教職員	人				
	男子学生	人				
	女子学生	人				
	補助対象外	人				
宿泊者名簿 (記入欄が不足する場合は別紙にて名簿を作成し、添付してください)						
宿泊者氏名	学年	年齢	性別	泊数	住所	
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		
		年 歳		泊		

*以下PPA事務局記入欄

現地支払金	会員・学生	PPA会員・学生 = (円[税込] - 5,000円[補助金]) × 人 × 泊 = 円			
	*合計金額の他、追加飲食代を加算した金額を現地で支払ってください。		合計金額	円	
PPA補助金	5,000円 × 人 × 泊 = 円		FAX送信日	月 日	月 日
	補助金合計		備考		
		円			
PPA事務局 : 047-478-0209		担当者印			
津田沼教学センター : 047-478-0230					
新習志野教学センター : 047-454-9756					
日本メディカルトレーニングセンター : 0475-35-3333					