様式第27号（学生心得(20)関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供覧 | 学院長 | 副学院長 | 教務部長 | 係長 | 教務主任 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |

**海　外　旅　行　届**

申請日：　　　　年　　月　　日

佐賀県医療センター好生館看護学院長　様

下記のとおり旅行をしますので届けます。

ただし、海外旅行中の事故等については自己責任において対処します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 学科名・学籍番号 | （　　　　）学科（　　）年　学籍番号（　　　　　　　　） |
| 申請者住所 |  |
| 申請者携帯番号 | （　　　　）　　　　　－ |
| 渡航先（国）及び滞在都市等 |  |
| 滞在期間 | 　　　月　　日　～　　月　　日（　　　泊　　　日） |
| 旅行目的 |  |
| 行程 | ＊出国から帰国までの行程を記入 |

＊具体的に旅行内容がわかる資料（コピー）を添付してください。

＊長期休暇中の海外渡航の場合、申請手続きは休暇の2週間前までに提出してください。

＊申請者の個人情報は、学院以外に漏洩しないように管理します。