海　外　渡　航　届

　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　香川大学大学院医学系研究科長　殿

|  |
| --- |
| 指導教員承認印 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　大学院医学系研究科　　　　　　　　系専攻

　　　　　　　　　　　　　　　講座等

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記のとおり海外渡航をしますのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 渡航先国名及び滞在先（住所・電話番号） |  |
| 滞在期間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 日本における連絡先 |  |
| 備考 |  |

※　旅行日程表があれば添付すること