

# 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