

宿泊費補助支給 申請書

北海道医薬専門学校

イベント参加日： 年 月 日

学生氏名： 高校名： 高校 年

住所：

保護者氏名： (保護者直筆でご署名ください)

宿泊先：

宿泊先がわかる証明書類を下記に貼付するかクリップ止めし、参加日当日持参ください

- ・ 宿泊施設の決済完了画面を印刷したもの
もしくは ホテルの領収書のコピー

*宿泊費の実費上限5,000円を支給致します。(かかる費用が5,000円以下の場合は実費支給になります)

*イベント参加の大幅な遅刻・早退の場合は支給対象外となります。(公共交通機関の遅延等は除く)

*イベント当日は、学生証・印鑑・宿泊費補助支給申請書をご持参ください。

ご不明な点やご質問等ございましたら

北海道医薬専門学校 入学センター：0120-5888-97 までお問い合わせください。