

往路 復路	氏名	日付	出発駅	到着駅	利用区分	金額	JICA 記入欄 支払限度額
						円	
						円	
						円	
						円	
						円	
						円	

● 黄熱予防接種時住所最寄の検疫所/医療機関以外で接種した場合は、該当理由に
チェックをし、理由記述欄へ記述してください。（複数チェック可）

※ 理由によっては接種時住所最寄りの検疫所までの交通費が限度となります

- 技術補完研修先での接種（技術補完研修滞在住所）
- 派遣前訓練先、派遣前合同研修先での接種
- 最寄の検疫所/医療機関では予約ができなかった
- 事前に JICA 青年海外協力隊事務局へ相談・確認・申請済み（担当者：
- その他（

理由記述欄

JICA 記入欄 事務局承認 承認する 承認しない

事務局 承認部署名：

課長 印