黄熱予防接種交通費申請書（長期・短期派遣者共通）

Ver.202410

提出日　　年　　月　　日

区分	□長期（　　年度　　次隊）　□短期（　　年度第　　回募集）		
フリガナ			
氏名			
派遣予定国			
訓練入所時住所　または 短期合同訓練開始時住所	〒	最寄駅 （　　）駅	
黄熱予防接種時住所 ※上記と違う場合のみ記入	〒	最寄駅 （　　）駅	
最寄の検疫所/医療機関名	※正式名称をご記入ください（例）公益財団法人 日本検疫衛生協会東京診療所		
接種した検疫所/医療機関名	※最寄の検疫所以外で接種した場合のみ記入（正式名称）		

原則　・実際の接種した検疫所/医療機関にかかわらず、以下申請理由に該当する場合は、黄熱予防接種時住所最寄駅から最も近い検疫所/医療機関最寄駅までの交通費を支給します。
・路線バスは対象外です。
・航空機及び船舶については、離島の方等、利用が必須の場合のみ申請可能です。

● 申請理由（該当箇所にチェック）

□「黄熱予防接種時住所最寄駅（出発駅）」から「最も近い検疫所/医療機関の最寄駅」までの距離が片道 100 km以上ある（　　km）

□ 黄熱予防接種時住所に最も近い検疫所/医療機関まで航空機又は船舶または車両（長距離バス）の利用が必要、かつ片道運賃が 3,500 円を超える

● 交通費

※ 路線バスは対象外となります。

※ 航空機を利用した場合は、「領収証」と「搭乗券半券」、船舶、長距離バスを利用した場合は、「領収証」を別紙に貼付し、提出してください。（重ならないように貼り付けてください。）

往路 復路	氏名	日付	出発駅	到着駅	利用区分	金額	JICA 記入欄 支払上限額
往路	(例)国際 太郎	10 月 1 日	前橋	東京	JR	1,980 円	
復路	(例)国際 太郎	10 月 1 日	東京	前橋	JR	1,980 円	
						円	
						円	
						円	
						円	
						円	
						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上限となります。

☐　グローカル先、訓練所退所時の経由先、課題別訓練先での接種
☐　最寄りの検疫所/医療機関では予約ができなかった。
☐　その他　（　　）
↓
上記について、事前に JICA 青年海外協力隊事務局へ相談・確認済みですか？
☐はい（担当者：　　）
☐いいえ

理由記述欄

JICA 記入欄　　事務局承認　　☐　承認する　　☐　承認しない

青年海外協力隊事務局　選考・訓練課　：　　確認　印