Ver.20210120

**黄熱予防接種料補助申請書**

　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国際協力機構

|  |  |
| --- | --- |
| 隊員区分 | * 青年海外協力隊　　　　　□　日系社会青年海外協力隊 * 海外協力隊　　　　　　　□　日系社会海外協力隊 * シニア海外協力隊　　　　□　日系社会シニア海外協力隊 |

国際協力人材部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（下記いずれかに✓を記入してください）

受験番号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

派遣隊次：　　　　　　年度　　　次隊

　　　派遣予定国

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（ご捺印願います）

今般、予防接種を受け、接種料を立て替えましたので、補助を申請いたします。

記

1. 合計金額：（支出した通貨で記入） 　　　　　￥

JICA認定額　￥

1. 振込先：※選考時の口座に変更がある方のみご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行名（カナ）：　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　） | | 支店名（カナ）：　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） |
| 口座：普通のみ | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座番号： |  |  |  |  |  |  |  | | 名義人名（カナ） |

　　　　　　　　　　※口座番号が6桁以下の方は、右詰めで記入後、左の空欄箇所すべてに「０」を記入し、７桁にしてご提出ください。

1. 接種の年月日など

|  |  |
| --- | --- |
| 接種日の年齢 | 接種年月日 |
|  |  |

【申請に際しての注意点】

１）領収証を必ず添付してください（オリジナルを領収証貼付用紙に1枚ずつのりづけしてください）。

２）本書類「黄熱予防接種料補助申請書」と、「予防接種申請書　領収証貼付用紙」を送付してください。

３）口座番号は記入欄の下の注意書きをご確認の上、ご記入下さい。口座番号が「123456」の場合、「0123456」となります。