

派遣前健康診断料立替払請求書

提出日 年 月 日

独立行政法人国際協力機構

派遣隊次: _____

派遣予定国: _____

職 種: _____

訓練所: 駒ヶ根 / 二本松 / なし

氏名(フリガナ): _____

氏名(漢字): _____

金 _____ 円

上記金額を、派遣前健康診断料として立替払いしたので請求します。

(注)選考時に届け出た銀行口座(本人名義のみ)に振り込まれます。

JICA 確認欄

請求書 領収証

決定金額 _____ 円(JICA が決定)