インフルエンザ予防接種・コロナワクチン立替払い請求書

Ver. 202410

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:駒ケ根 /二本松 /なし

氏名(フリガ'ナ):

氏名(漢字)：

金 円

**上記金額を、インフルエンザ予防接種•コロナワクチンの料金として立替払いしたので請求します。**

(注1)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。

(注2)インフルエンザ予防接種、コロナワクチンの年度合計6,000円を上限に補助します。

(注3)接種回数に制限はありませんが、複数回接種した場合は、年度に1回にまとめて請求ください。

JICA確認欄

口請求書 口領収証

JICA決定金額