**２０２４年度 学生旅費等補助申請書**

**（国内・国外共通）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号（教育後援会記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員チェック欄

大阪公立大学教育後援会 　　　　　年　　　月　　　日

会長　辻󠄀　　洋　　様

私は、教育後援会学生旅費等補助事業に下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | |
| 所属 | 学部・学域・研究科：  学科・学類・専 攻：　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：  学年：　　　　　　　　　　　　　研究室またはゼミ名： |
| 申請者氏名 | 氏名**（**　　　　　　　　　　　　**）**／フリガナ**（**　　　　　　　　　　　　　　**）** |
| 住所・連絡先 | 〒**（**　　　　　　　　**）**  住所：  TEL：　　　　　　　　　　　　　　／携帯：  E-Mail：  ※メールアドレスはすぐ連絡のつくものにしてください。複数可。 |
| **学会・フィールドワーク等の参加内容** | |
| 参加の種類 | 下記のうち該当する記号を記入（　　　　　　）  A.本人発表　　B.参加のみ　　C.研究者交流　　D.ゼミ・フィールドワーク |
| 参　加　日  （海外の場合は出国日・帰国日） | 年　　　　月　　　日～　　　　　月　　　　日 |
| 参加場所 | 会場名または施設名：  住所： |
| 学会・フィールドワーク等の名称 |  |
| 発表論文題目  （発表する（した）場合） |  |
| 発表論文・参加する（した）学会等の概要  （500字程度） |  |
| 発表または参加の意義について（得られた成果および感想）  （400字程度） |  |
| **費用明細等** | |
| 費用等 | **○費用明細は実際に要した金額（　確定　・　概算　）を記入してください。**  往復交通費（　　　　　　　　　　　　　　円）  宿泊費（　　　　　　　　　　　　　　円）  学会等参加費（　　　　　　　　　　　　　　円）  その他の費用（　　　　　　　　　　　　　　円）  費用合計額 （ 　　　 　 　円）・・・・・**（A）**  **○大学等からの補助の有無（〇印してください）　　受けている　・　受けていない**  **受けている場合**「財源（大学の公費・外部資金を含む）・プロジェクト名等」を記載  **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  金　　額 （ 　　　 　 　円）・・・・・**（B）**  **差引補助申請額（A-B）**（　　　　　　　　　　　　　　円） |

　担当指導教員　確認書

　学生氏名

　学籍番号

上記学生については、私の指導の下、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に参加したことを証します。

所　　　属

（学部・学域・研究科名）

教員氏名

【注意事項】

**＊申請書は、必ず全項目に正確に記入してください。**

**＊担当指導教員確認欄には、担当指導教員の確認・署名をお願いします。**

**＊既に経費精算を行っている大学等からの補助金については、本補助の実施に伴っての再精算等は行わない。**

【申請書類　送信先】　教育後援会事務局　ryohi@omu-esa.org