

検疫強化に伴う宿泊費等支援申請書兼請求書

年 月 日

東京外国語大学長 殿

フリガナ
 申請者 氏 名 ㊟
 所 属
 学籍番号
 住 所
 電話番号
 E-mail

この度、2020 年度国際教育支援基金による私費外国人留学生受入特別支援（検疫強化に伴う宿泊費等の支援）について、下記のとおり支援金の交付を申請及び請求します。

記

| | | | |
|---------------|-------------------|------|--|
| 滞在していた国及び地域 | | | |
| 来日した日 | 年 月 日 | 到着空港 | |
| 宿泊施設 | 所在 | | |
| | 施設名 | | |
| 宿泊した期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 （泊） | | |
| 使用したハイヤー等の会社名 | | | |
| ハイヤー等を使用した日 | 年 月 日 | | |
| 支援金交付申請・請求額 | 円 | | |

※支援金は、支払った額の合計が3万円以上5万円未満の場合3万円、5万円以上の場合5万円