

学部長	病院長	副病院長	事務部長	担当課長	担当課

平成 年 月 日

学校法人東邦大学理事長 殿

所属 氏名 所属長 職名 印

出張願 (学会関係用)

1. 学会名

2. 会場

3. 会期 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4. 演題名、又は役員会・委員会名 (演者の場合記入)

5. 出張期間 平成 年 月 日 午前 / 午後 時 分
 平成 年 月 日 午前 / 午後 時 分
 (泊 日)

6. 費用出所 (下記該当するものに必ず を付けてください)

教室研究費・研究寄付金・受託研究費・治験研究費・受託検査費・新治験研究費・共通費・研究費

その他 ()・自己負担

- * 添付書類 学会案内書 (招聘状等) の写し又は、学会等における役員会・委員会の日時が記載されている用紙 (招聘状) の写し (数名参加の場合は1部で可)
 宿泊の場合は、出張旅費支給申請書 (様式第5-3号)
 日帰りの場合は、出張旅費支給申請書 (様式第5-4号)
- * 提出先 ・病院勤務および在籍者 (大森病院人事課、大橋病院総務課、佐倉病院総務課)
 ・医学科・看護学科勤務および在籍者 (大森学事部学事支援課)