

交通費支給希望届

< 留意事項 >

- I. 虚偽の情報が記載されていることが発覚した場合、支給された交通費を全額返還していただきます。
- II. 住居から自家用車で移動した場合を想定して、距離や所要時間を記載ください。
- III. 距離については、小数点第1位まで記載ください。

一般社団法人大学コンソーシアム沖縄 子どもの居場所学生ボランティアセンター長 殿		※ 所属大学		
		※ 氏 名		
※ 住所				
交通費支給を希望するにあたり、以下のとおり実情を届け出ます。				
※ 区 間		※ 距 離	※ 所 要 時 間	備 考
住居から	まで	km	分	

※ 「※」の付いている必須項目（所属大学、氏名、住所、区間、距離、所要時間）の情報を、本人確認ができるメールアドレスから kg-vc@consortium-okinawa.or.jp 宛てに送信することで、本様式の提出に代えることができます。