

インフルエンザワクチン接種補助金申請書

年 月 日

横浜薬科大学後援会会長 殿

インフルエンザワクチンを接種しましたので、領収書を添えて補助金の支給を申請します。

補助金額	学籍番号	学年	氏名
2,000 円			

※申請上の注意事項

- 1 対象者 全学生
- 2 補助金額 2,000 円（本年度内 1 回限り）
- 3 補助金交付期間 2025 年 6 月 24 日（火）～2026 年 3 月 27 日（金）
平日 9：00～16：00／土曜日 9：00～13：00
- 4 添付書類 接種した医療機関が発行した「領収書（原本）」を裏面に
貼り付けてください。

<領収書には下記の記載が必要です。>

- (1) 接種日
- (2) 接種を受けた方の氏名（フルネーム）
- (3) 医療機関名
- (4) 単価

※「インフルエンザワクチン」と記載されているか十分にご確認ください。

学生課申請受付印