

海外旅行届け

年 月 日

聖隷クリストファー中・高等学校長 様

次のように海外旅行をしますので報告いたします。

生徒氏名： (HR 番)
保護者氏名： (印)
住 所：
電 話： () -

主な滞在先					日間
旅行目的					
同行者氏名（関係）	()	()	()	()	
利用する旅行業者	代理店		担当者		電話
ツアー名（旅行会社・団体主催の場合）					
滞在中の緊急連絡先 （電話番号）	日 本				
	滞在先				
日本出発日	年 月 日 () 時ごろ				
出発空港（港）名					
利用航空会社・便名	航空		便		
* 乗り換えがある場合	航空		便		
到着空港（港）名					
	国名	州（地域）名	都市名	期 間	
滞在先①				月 日～	月 日
滞在先②				月 日～	月 日
滞在先③				月 日～	月 日
滞在先④				月 日～	月 日
滞在先での航空機利用					
帰国時の出発空港（港）名					
利用航空会社・便名	航空		便		
* 乗り換えがある場合	航空		便		
到着空港（港）名					
日本帰国日	年 月 日 () 時ごろ				
備 考					

校 長		副 校 長		教 頭		教 頭 補 佐		国 際 交 流		生 徒 指 導		学 年 主 任		担 任	
--------	--	-------------	--	--------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	--------	--

海外旅行届け

年 月 日

聖隷クリストファー中・高等学校長 様

次のように海外旅行をしますので報告いたします。

生徒氏名： 聖 隷 太 郎 （109HR26番）
保護者氏名： 聖 隷 勉 ㊞
住 所： 浜松市北区三方原町3453番地
電 話： （053）436－5313

主な滞在先・期間	アメリカ			19 日間	
旅行目的	家族旅行				
同行者氏名（関係）	聖隷 勉（父）		聖隷 花子（妹）		（ ）
利用する旅行業者	代理店	J T B	担当者	○△ □	電話 △△-○○○○
ツアー名（旅行会社・団体主催の場合）	「アメリカ・家族でホームステイ・ツアー」				
滞在中の緊急連絡先（電話番号）	日 本	△△△△△ ○○○-○○○○ 滞在先名と電話番号			
	滞在先	△△△△△ ○○○-○○○○ 滞在先名と電話番号			
日本出発日	2006年 8月 1日（火） 12時ごろ				
出発空港（港）名	名古屋空港（セントレア）				
利用航空会社・便名	日本 航空		033 便		
* 乗り換えがある場合	航空		便		
到着空港（港）名	ポートランド空港				
	国名	州（地域）名	都市名	期 間	
滞在先①	アメリカ	ワシントン州	キャマス	8月2日～ 8月18日	
滞在先②				月 日～ 月 日	
滞在先③				月 日～ 月 日	
滞在先④				月 日～ 月 日	
滞在先で航空機を利用して移動する場合	その予定はありません				
帰国時の出発空港（港）名	ポートランド空港				
利用航空会社・便名	日本 航空		034 便		
* 乗り換えがある場合	航空		便		
到着空港（港）名	名古屋空港（セントレア）				
日本帰国日	2006年 8月 19日（土） 20時ごろ				
備 考					