



**GPLLI**  
Graduate Program for Leaders in Life Innovation

## GPLLI 学外実習 参加者情報 (近距離旅費用)

参加実習先	
実習日	平成 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
氏名 (ふりがな)	( )
所属	大学大学院 研究科 専攻
学年 (どちらかに○)	・ 修士課程 年 ・ 博士課程 年 ・ 医学博士課程・薬学博士課程 (4年制)
学籍番号	
指導教員	
鉄道やバスの利用区間 (発着駅名、バス停名、 各区間の運賃)	
通学区間との重複の有無 (どちらかに○)	無 ・ 有 (有の場合は重複する通学経路をご記入ください： 線 駅 ~ 線 駅)
実費額 (往復総額)	円 ※通学区間の料金を除いた往復実費額をご記入ください

### ☆留意点☆

- \* 実習後すぐにご提出願います。
- \* 実習場所が2か所以上の場合は、お手数ですが1か所につき1枚ずつ本書類を作成願います。
- \* 東京大学旅費規程による支給となります。ご了承ください。

### ☆提出方法☆

- \* 学内便又は事務局へご持参くださいますようお願いいたします。

### ～学内便 宛先～

医学部 リーディング大学院 (GPLLI) 事務局

### ～ご持参～

リーディング大学院 (GPLLI) 事務局  
(場所: 医学部1号館1階 S115)