

報 告 書

令和___年___月___日

長崎県立大学佐世保校後援会 会長 様

学 科 _____
学籍番号 _____
氏 名 _____
携帯番号 _____

令和___年___月___日に、_____（続柄：___）が死去いたしましたので報告いたします。

学 生 現 住 所			
帰 省 先 住 所			
保 護 者 氏 名		続 柄	

※ 保護者氏名は、変更がある場合のみ記入してください。

記

1. 添付書類：会葬礼状

学生厚生援助費（福利厚生費）金額表

- 後援会に加入している学生
香典10,000円（一律）
- 帰省旅費の対象者は自宅外生のみ
自宅外生・・・香典+帰省旅費
自宅生・・・香典のみ

○ 帰省旅費の支給額

帰 省 先	金 額
県内(五島・壱岐・対馬を除く)	2,000円
五島・壱岐	7,000円
対馬	10,000円
佐賀・福岡	3,000円
大分・熊本・宮崎・鹿児島	5,000円
沖縄	20,000円
山口・広島・岡山・島根・鳥取・兵庫・京都・大阪 愛媛・香川・高知・徳島	10,000円
和歌山・奈良・三重・滋賀・福井・岐阜・石川 富山・愛知・静岡・長野・山梨・神奈川・東京	15,000円
千葉・埼玉・群馬・栃木・茨木・福島・新潟・山形 宮城・岩手・秋田・青森・北海道	20,000円