年 ⽉ ⽇

COLING 2020 学⽣参加旅費⽀援 申請書

⾔語処理学会の COLING 2020 学⽣参加旅費⽀援を受ける資格がありますので，下記の通り，⽀援を申請します．

|  |  |
| --- | --- |
| ⽒ 名 | 印 |
| 所 属 |  |
| E-mail |  |
| 会員番号 | ⼊会申込中の場合，その旨と⼊会申込⽇を記⼊してください |
| 採択論⽂ | タイトル |  |
| 著 者 |  |
| ⽀援必要額が 35 万円に達しない場合，その額 | 円 |
| 振込先 | 銀⾏・⽀店名 | 銀⾏ ⽀店 |
| ⼝座種別 | 普 通 当 座 |
| ⼝座番号 |  |
| 名 義 |  |
| 指導教員 | 所属・役職 |  |
| E-mail |  |
| ⽒名（⾃署）  | 印 |

年 ⽉ ⽇

COLING 2020 参加報告書

私は，⾔語処理学会からの⽀援を受け，それを添付領収書（コピーを含む）の通り，参加旅費（の⼀部）として使⽤し，下記の通り， COLING 2020 に参加しました．

参加⽇ 2020 年 12 ⽉ ⽇より ⽇まで

⽒ 名 印

所 属