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