

海外渡航届

提出日 年 月 日

◆基本情報/Basic Information			
		姓/Family Name	名/Given Name
氏名/Name	ひらがな		
	漢字		
	ローマ字(大文字)		
	★ローマ字氏名はパスポートに記載されているものと同じ綴りで記入してください。		
学籍番号/Student ID Number		学年/Year	
所属(学科名)/Department			
性別/Sex		男性/Male	女性/Female
国籍/Nationality		血液型/Blood Type	
現住所/ Address	ひらがな		
	漢字	〒	
電話番号/Telephone No.			
携帯電話番号/Cell Phone No.			
E-mail アドレス(大学)			
E-mail アドレス(携帯)			
E-mail アドレス(海外でも連絡可能なもの)			
海外渡航経験 Experience of Travel Abroad		無	有 (回)
		主な訪問地:	
健康状態/ Special Health Concerns		持病, 既往症, アレルギーがある場合は, 必ず記入してください。(無い場合は「良好」と記入)	
生年月日/Date of Birth(DD/MM/YY)			
パスポート番号/Passport Number			
パスポート有効期限(日/月/年)/Passport Expiry Date(DD/MM/YY)			
◆渡航情報/Voyage Information			
渡航区分/Voyage Classification		本学主催	課外活動等
		<input type="checkbox"/> 長期留学 (3ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 短期留学 (3ヶ月未満) <input type="checkbox"/> 国際交流推進事業	<input type="checkbox"/> 研究活動, 学会発表 <input type="checkbox"/> 課外活動 以下で該当するものに○ 教員同行ゼミ 海外ボランティア 海外インターンシップ クラブ活動 / その他 ※学外研修・活動届を添付
		<input type="checkbox"/> 長期留学 (3ヶ月以上) ※休学の場合 休学届を提出 <input type="checkbox"/> 短期留学 (3ヶ月未満) <input type="checkbox"/> 個人旅行	
プログラム名/Program Name			
渡航期間/Term of Voyage 年 月 日 ~ 年 月 日			
渡航先/ Destination	国・都市名/ Country・City	国 都市	
	学校名(目的地) /School		
	所在地/Address		
	電話番号(学校等) /Telephone No.		
滞在先/ Stay Place	区分/Classification	<input type="checkbox"/> ホームステイ(宅) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> アパート
	所在地(住所)/ Address		
	電話番号/ Telephone No.		
斡旋会社/Mediation Company			

◆緊急連絡先情報/Emergency Contact Information

		姓/Family Name	名/Given Name
氏名/Name	ひらがな		
	漢字		
	ローマ字(大文字)		
続柄/Relationship			
緊急連絡先住所/Address	ひらがな		
	漢字	〒	
電話番号/Telephone No.			
携帯電話番号/Cell Phone No.			
E-mail アドレス(普段使用しているもの)			

◆海外旅行保険情報/Overseas Travel Insurance Information

申込した 海外旅行保険 (何れかに☑する)	<input type="checkbox"/> 本学指定保険(東京海上日動)		
	<input type="checkbox"/> 任意海外 旅行保険	会社名	本学指定保険に加入しない方は記入してください。
		契約内容等	以下の契約内容の保険加入を推奨します。 ※ 治療救援費用が3,000万円以上であること ※ 初期対応経費が含まれていること

添付書類

パスポート写し 海外旅行保険契約証写し 受入先学校の受入許可証等写し その他

◆備考/Remarks

--