

海外渡航届

20 年 月 日記入

九州女子大学・九州女子短期大学
学生部長 殿

学籍番号 _____ しめい氏名 _____ ⑧
_____ 学部 _____ 科 _____ 専攻 _____ 年
住所 _____
電話 _____ E-mail _____

このたび、下表の通り**私的**目的で海外に渡航しますので、次の事項を理解、実行又は同意のうえ渡航の旨をお届けいたします。

- 今回の渡航及び渡航内容の詳細は保護者の了承を得ています。
- 海外渡航期間中の学事日程等は大学掲示板や関係所課等で調べ、確認しました。
- 海外渡航時の手続きや海外での危機管理に注意すべき事項等は福原学園国際交流・留学生支援室ホームページの「留学・海外渡航ガイド」サイト及び「外務省海外安全ホームページ」等で調べ、確認しました。
- 今回の海外渡航により今後の単位取得、再試受験等正常な修学に影響を及ぼす場合、及び危機事態に遭遇する場合、一切の責任は私自身が負います。

渡航目的 該当ものに○	1. 観光	2. 帰省・親族訪問	3. 語学研修	4. 留学
	5. その他 ()			
渡航期間	年 月 日 ~		年 月 日	
渡航国・地域				
渡航関係者、代理人等	(裏面の「渡航関係者一覧」、「海外渡航日程表(予定)」を記入してください)			
渡航先での 本人連絡方法	住所： 電話： E-mail： LINE ID： その他 ()			
渡航中の日本 国内の緊急時 連絡先 留学生は母国の緊急 時連絡先も可	緊急時連絡先①★原則保護者にしてください			
	名前： 住所： 電話(携帯)：		続柄： 電話(自宅)：	
	緊急時連絡先②			
	名前： 住所： 電話(携帯)：		続柄： 電話(自宅)：	
パスポート	番号：		有効期限： 年 月 日	
海外旅行保険	加入している⇒以下を記入してください 加入していない			
	保険会社名：		電話番号：	
	保険期間： / / ~ / /		保険契約書番号：	
	主な補償内容： 治療・救済費： 万円		個人賠償責任： 万円	
	傷害後遺障害： 万円		傷害死亡・疾病死亡： 万円	
	日本語による相談対応サービスの提供：有・無 キャッシュレス・メディカルサービスの提供：有・無			

- この個人情報、本学における海外安全管理・対応業務のためにのみ使用し、その他の目的には使用しません。
- 外務省の要請により、海外に3ヵ月以上の滞在を予定している学生は現地公館に「在留届」の提出を、3ヵ月未満の滞在を予定している学生は外務省海外旅行登録「たびレジ」への登録を行ってください。
- 海外での不測事態に対応するため、海外旅行保険への加入を強くお勧めします。
- 保険加入や緊急時対応等、海外渡航に関する不安等についてはなんでも気軽に国際交流・留学生支援室に相談してください。

渡航関係者一覧

把握している部分はすべて記入してください。

プロジェクト 主催者	プロジェクト名： 電話：	主催者名： E-mail：
ツアー 取扱業者	ツアー名： 電話：	業者名： E-mail：
現地の 受入機関	学校名等： 住所： 電話：	担当者名： E-mail：

海外渡航日程表（予定）

【同行者】 名 【続柄】 家族 友人 本学園学生 その他（ ）

年月日	行動予定	連絡先	宿泊場所
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">記入例</div> 2018/12/3	午前：韓国へ渡航 福岡空港から OZ131 便 午後：釜山市内観光	本人携帯： 090-2134-5678	***宅（ホームステイ先） 住所：**市**区**号 電話：+82-1234-5678

■上表で書ききれない場合は「別紙の通り」と書き、渡航日程を別紙に記入して提出してください。