

海外渡航届

令和 年 月 日

東海学院大学学長様

所 属	学部	学科	学 籍 番 号
氏名（日本語表記）			氏名（パスポート表記）
現 住 所	〒		
電 話 番 号		メー ル ア ド レ ス	

次のとおり海外渡航しますので届け出ます。

目 的	<input type="checkbox"/> 協定校への交換留学 <input type="checkbox"/> 海外語学留学・研修 <input type="checkbox"/> 海外インターンシップ <input type="checkbox"/> 調査研究・学会発表 <input type="checkbox"/> ゼミ旅行 <input type="checkbox"/> 私費留学（休学する場合を含む） <input type="checkbox"/> 海外ボランティア <input type="checkbox"/> その他（ ）			
渡航期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日			
渡航先国名・都市名				
受入大学等	大 学 等 名		学 部 学 科 等 名	
	窓 口 ・ 担 当 者 名		電 話 番 号	
	所 在 地			
本 学 指 導 担 当 教 員	職 名		氏 名	
学 生	パ ス ポ ー ト	番 号		
		発 行 年 月 日	有 効 期 限	
	ビ ザ	種 類		番 号
		申 請 先		電 話 番 号
本 人 の 情 報	保 険 加 入 状 況	学 生 保 険	学生教育研究災害傷害保険（学研災） 加入済・未加入 学生教育研究賠償責任保険 加入済・未加入	
		海 外 旅 行 者 傷 害 保 険	加入済（保険会社： 保険証番号： ）・ 未加入	
	渡 航 中 連 絡 先	住 所		
	電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	
	メー ル ア ド レ ス			
国 内 緊 急 連 絡 先（2名指定すること）	氏 名		続 柄	
	住 所			
	自 宅 電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	
	氏 名		続 柄	
	住 所			
	自 宅 電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	

備考 海外旅行者傷害保険に加入していない場合には渡航前に加入のうえ、保険会社及び保険証券番号を届け出ること。

東海学院大学・東海学院大学短期大学部における個人情報の取扱いについて	この届出に記載された情報は、当該海外渡航中の危機管理の目的のみに使用するものとし、東海学院大学・東海学院大学短期大学部における個人情報保護規程等に基づき適正に管理します。
------------------------------------	---

