

海外渡航届

教務・厚生委員会委員長 殿

学 科 医 ・ 看護 学年

学生番号

氏 名

下記のとおり海外渡航をしますので、届出します。

記

1. 渡航期間： 年 月 日 ~ 年 月 日

2. 滞在先：国名（滞在期間：月/日） 滞在地・住所

(/ ~ /) .
 (/ ~ /) .
 (/ ~ /) .

※滞在地が複数にわたり届出に記載できない場合、任意様式で日程表を添付下さい。

3. 渡航目的（該当するものに○）

研究・調査 学会出席 臨床実習 語学研修 ボランティア 私事渡航
 その他（ ）

4. 渡航中連絡先（現地で使えるもの）

電 話 番 号： _____

メールアドレス： _____

5. 国内緊急連絡先（できるだけご家族等をお願いします。）

氏名（続柄）： _____ () 【緊急連絡先の承諾有無 有 ・ 無】

住 所： _____

電 話 番 号： _____ メールアドレス： _____

6. 保険の加入状況（該当するものに○）

海外旅行保険 加入済 ・ 未加入 （※未加入の場合、速やかに加入すること。）

7. その他（該当するものに）

「たびレジ」登録済

「在留届」登録済

※届出は、渡航時の1週間前までに学生支援課に提出して下さい。

委員長	教務部長	学生支援課長	課 長 補 佐	学生総務係	

(裏面参照)

- 本届は、海外渡航期間の長短に拘わらず、学生支援課に必ず提出すること。
- 外務省の要請により、海外に3か月以上の滞在を予定している学生は「在留届」の提出を、3か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。(<https://www.ezairyu.mofa.go.jp/>)
- この個人情報は、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。