専攻主 任 ㊞

海外渡航届

指導教 員 ㊞

平成 年 月 日

事務担当者 ㊞

理学研究科長 殿

理学研究科 専攻 （系・分野）

課程 平成 年度 入学／進学／編入学 回生

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生番号 | ０ | ５ |  |  | － |  |  | － |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 | 名 |  |  | ○印 |
| 住 | 所 | 〒 | （携帯）電話 |  |

このたび、下記のとおり海外渡航しますのでお届けします。

記

期 間： 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

（下記の目的が３～８の場合：留学先機関における在籍期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日）

渡 航 国（都市、渡航先機関まで） ： (※渡航先が複数国にわたる場合は、各国の滞在期間を記すこと)

目 的： １．観光 ２．帰省等 ３．語学研修 ４．留学 ５．ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ

６．青年海外協力隊 ７．研究 ８．調査 ９．学会出席

１０．その他（ ）

渡航中の国内緊急連絡先：

氏名： 渡航者との関係： 電話・連絡先等：

渡航中の渡航者連絡情報：パスポート番号： 電話・宿泊先等：

E-mail

（※上記と同じ場合は省略可）

（目的が３～８の場合）

詳 細： ①渡航先機関・プログラム名等（※ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ内容等の概要があれば添付のこと）

該当に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 本学単位修得見込み有り |
|  | 先方単位修得見込み有り |
|  | 単位修得見込み無し |

②渡航に係る奨学金・費用負担機関名等（※該当の場合）

③海外旅行保険

会社名： 保険番号：

注１：記名押印は自筆署名をもって代えることができます。

２：日本学生支援機構奨学金貸与者で、3 か月以上留学する場合は、学務部学生課奨学掛で手続きをしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 休学の有無 | 緊急事故支援保険等 | 研究指導委託の有無 | 交流協定・覚書に基づく派遣 |
| 有 ／ 無 | 加入済み／加入予定 | 平成 年 月 日承認 | 有 ／ 無 |

【事務使用欄（○または記入）】