

海外渡航届

年 月 日届出

神戸大学 学部長・ 研究科長 殿

学 籍 番 号		氏 名	
自 宅 電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	
担 当 教 員 (指導教員, 学生委員等)		Eメールアドレス	

このたび、下記のとおり海外渡航いたしますので、届けます。

記

海外渡航中の連絡先等

海外渡航の種類	<本学のプログラムでの海外渡航> プログラム名称： <個人での留学や旅行等> ※担当教員が把握するもの、休学する場合も含む <input type="checkbox"/> 私費留学（語学留学、短期留学等） <input type="checkbox"/> 調査研究 <input type="checkbox"/> 学会発表 <input type="checkbox"/> 学会・シンポジウム参加 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> ワーキングホリデー <input type="checkbox"/> ゼミ旅行 <input type="checkbox"/> 私的旅行 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】（公認課外活動団体の遠征旅行など）		
海外渡航期間 (渡航日～帰国日)	年 月 日 ～ 年 月 日		
渡 航 先 (国名・都市名)	外務省「危険情報」(http://www.anzen.mofa.go.jp/index.html) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：レベル____ 確認年月日：_____		
経 由 国 (国名・都市名)			
宿 泊 先 住 所			
電 話 番 号 (国番号から記入)		Eメールアドレス (海外で使えるもの)	
留 学 ・ 研 修 先 大学・語学学校名		留 学 ・ 研 修 先 電 話 番 号 (国番号から記入)	
学生教育研究災害傷害保険	加 入 ・ 未 加 入 ※未加入の場合、速やかに加入すること。 (「正課」「学校行事」と認められる場合、海外においても保険の対象となります)		
海外旅行者傷害保険	加 入 ・ 未 加 入 ※未加入の場合、速やかに加入すること。		
海外旅行者傷害保険 保 険 会 社 名		海外旅行者傷害保険 保 険 証 番 号	

国内緊急連絡先

氏 名		続 柄	
住 所	〒 _____		
自 宅 電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号	

以下のことを確認しました。(□にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 保護者等の家族に日程表などを渡し、家族は、本渡航について了解しています。 <input type="checkbox"/> 渡航は全て自己責任のもとで行う原則を了解しています。 <input type="checkbox"/> 外務省海外旅行登録「たびレジ」への登録又は「在留届」を提出しました。 (外国に住所・居所を定めて3ヶ月以上滞在する日本人は「在留届」の提出が義務付けられています。また、3ヶ月未満の渡航もしくは外国での住所・居所を定めず3ヶ月以上渡航する日本人は、「たびレジ」へ登録してください。 https://www.ezairyu.mofa.go.jp/)
--

注 この海外渡航届に記載された個人情報については、個人情報保護法等を遵守のうえ適切に取り扱うこととし、在学中において、海外渡航の危機管理(事故が起こったときの対応など)のために使用する場合のほか、修学指導上必要な場合に限り利用します。