

# 看護学部学生海外渡航届

(西暦) 年 月 日

看護学部長 殿

学 年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、海外へ渡航したいのでお届けします。

## 記

### 1. 渡航先国

\_\_\_\_\_

### 2. 渡航目的

\_\_\_\_\_

### 3. 渡航期間

(西暦) 年 月 日 (出国日) ～ 年 月 日 (帰国予定日) 日間

4. 渡航連絡先 携帯番号 :  
メールアドレス :

### 5. 緊急連絡先 (国内)

保護者氏名 :

住 所 :

連 絡 先 :

(LINE等でつながっている学内の友人)

学 年 :

氏 名 :

### 6. 旅行会社名

\_\_\_\_\_ (電話) \_\_\_\_\_

### 7. 確認事項 (済みの場合には、欄にチェックをしてください)

- 渡航先に外務省「危険情報」が発出されていないことを確認しました。  
(外務省・海外安全ホームページ <http://www.anzen.mofa.go.jp/index.html>)
- たびレジに登録しました。(3カ月未満の滞在の方対象)  
(外務省海外旅行登録 <http://www.ezairyu.mofa.go.jp/tabireg/#>)
- 海外旅行傷害保険に加入しました。

#### 《注意事項》

- ①出発予定日の1週間前までに看護学務課に提出すること。提出後変更が生じた場合は、速やかに看護学務課に連絡すること。
- ②別紙「渡航日程」により、日程・滞在地等の詳細を記載すること。または、行程表を添付すること。
- ③団体で渡航する場合であっても、学生ごとに作成すること。

# 渡 航 日 程

月 日	フライトナンバー	発着地	滞在・宿泊地等	連絡先

(注)滞在・宿泊地等については、具体的かつ詳細に記載すること。