

大学院看護学研究科学生海外渡航届

(西暦) 年 月 日

看護学研究科長 殿

課 程 _____

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)

氏 名:

住 所:

連 絡 先:

(LINE等でつながっている学内の友人)

課 程:

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団体の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。