**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、お届けします。  記  **海外渡航中の連絡先等** | | | |
| 海外渡航の種類 | | ＜教育研究に関わる海外渡航＞  □協定校への交換留学　　□海外外国語研修　　　□海外インターンシップ  □調査研究、学会発表(\*担当教員が把握するもの) □ゼミ旅行(\*担当教員が把握するもの)  □私費留学（\*担当教員が把握するもの。休学する場合も含む）  □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） | | ２０　　　　年　　　　月　　　　日　～　２０　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 渡航先  (国名・都市名) | |  | | |
| 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） |  |
| パスポートNo. | |  | ビザの種類  （該当者のみ） |  |
| 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。）**

|  |
| --- |
| * 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。 * 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。(ただし、低いレベルの「危険情報」が発出されている渡航先に限っては、安全対策を行ったうえで、担当教員が了承する場合は、渡航できます。) |

\*上記「担当教員が把握するもの」に該当する場合、担当教員の署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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。