

渡航届 Notification of Going Abroad

Year Month Day
令和 年 月 日

工学部長 殿
工学府長 殿
生物システム応用科学府長 殿

下記のとおり、学外（研究・教育）活動について安全管理上の措置を講じたうえ、実施することをお届けします。

学科長または指導教員名
Department Chair or Supervisor

印
Seal

【TEL : _____】

学科 専攻 Affiliation	年次 Grade	学籍番号 Student ID No.							
		氏名 Name							
		国籍 Nationality							
日程 Schedule	令和 From Year	年 Month	月 Day	日 Day	～	令和 To	年 Year	月 Month	日 Day
行先 Destination	名称 Institution Name	渡航先・国 Country		都市名 City					
	研究先での指導者 Instructor	<input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes	【指導者氏名 : Name	所属 : Affiliation				
同行者 Accompanying instructor	<input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes	【同行者氏名 : Name	所属 : Affiliation					
旅費・修学費等の支弁 Financial Support	<input type="checkbox"/> 本学 / 国の公的機関からの支援 【支援元 : From TUAT / Government								
	<input type="checkbox"/> 招へい先の支援 From Partner Institution								
	<input type="checkbox"/> 自費・民間奨学金、その他 【奨学金等名称 : Own Fund / From Private Scholarship / Other								
目的 Purpose	内容・プログラム名 : Research theme・Program title								
	(関連項目に✓を記入) Please mark ✓ to your purpose.								
	<input type="checkbox"/> 卒業および修士論文 Research for Thesis					<input type="checkbox"/> 学会発表 Academic Presentation			
	<input type="checkbox"/> インターンシップ Internship					<input type="checkbox"/> 研修 Training Program			
□授業科目名 Taking class 【 _____ 】 □他 Other 【 _____ 】									
単位修得の希望 : <input type="checkbox"/> 無No ・ <input type="checkbox"/> 有Yes → SPICA登録 : <input type="checkbox"/> 済Done ・ <input type="checkbox"/> 未登録Not Yet Credit Transfer Request SPICA Registration									
渡航中の緊急連絡方法 (Emergency Contact During Travel) : 連絡のとれるTEL、E-mailを記入して下さい。									
個人所有の携帯電話 Personal Mobile Phone	TEL:			E-mail:					
その他の 連絡先 Emergency Contact	<input type="checkbox"/> 研究先Reserch Inst <input type="checkbox"/> 宿泊先Accomodation <input type="checkbox"/> その他Other (_____)		名称Name :						
	TEL※:		E-mail:						
連絡先 Emergency Contact	<input type="checkbox"/> 研究先Reserch Inst <input type="checkbox"/> 宿泊先Accomodation <input type="checkbox"/> その他Other (_____)		名称Name :						
	TEL※:		E-mail:						

※国番号も入れてください(Please include Country Number)

安全管理チェック (Safety Management Check List) : 確認の上、✓を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	参加学生に対し指導教員が 講ずるべき事項 Make sure to check by your Supervisor	①災害傷害および賠償責任保険、海外旅行保険の加入確認・指導 Have personal accident insurance, liability insurance, and travel insurance ②連絡方法・救急具の携行等、事前の安全教育の実施 Make sure to confirm the emergency contact and teach how to live safety overseas
<input type="checkbox"/>	渡航届と併せて 提出するもの Other documents needed to submit	①海外渡航誓約書 Written pledge regarding international trip (I-R&C Support Service) ②付帯海学被保険者証コピー Copy of travel insurance contract

注 1. 学生は、渡航届前に、災害傷害保険、賠償責任保険および海外旅行保険（付帯海学）に加入していること。

2. 【本届の提出場所】 小金井地区事務部学生支援室 教務係

3. 【本届の提出期日】 渡航日2週間前迄

(裏面につづく Continue to back page)

※Please submit to Educational Affairs Office by 2 weeks before your departure※

国内の緊急連絡先 Emergency Contact in Japan	氏名Name :	続柄Relation :
住所Address :		
TEL:	携帯 Mobile :	
パスポート 氏名(アルファベット表記) Passport Name in alphabet	No.	
海外旅行保険 Travel Insurance	<input type="checkbox"/> 付帯海学 Futai Kaigaku <<加入必須>>	

Attention International Students!! For Temporary Leave, please fill in below.
外国人留学生の一時帰国の場合は下記を記入してください。

奨学金の種類 Type of scholarship	<input type="checkbox"/> 国費 Japanese Government Scholarship Student
	<input type="checkbox"/> 政府派遣 Foreign Government Sponsored Student
	<input type="checkbox"/> 私費 Student at Private Expense (<input type="checkbox"/> 学習奨励費 Honors Scholarship)
備考 Note	

スケジュール表 (別紙可) Itinerary (Please add appendix if necessary)

年月日 Date	発着地名・交通手段 (便名)* Departure/Destination	訪問先 Visiting institution	滞在日数 Days	用務 Business

*発着地名と飛行機(便名)、バス、電車等の移動交通手段を記入して下さい。

*Please input port of departure, destination, and means of transportation including airline (flight No.), bus, and train.

<input type="checkbox"/> 国内で空港までの往復等に自主運転で自動車を利用する予定がある I plan to drive myself to and from domestic airports.	【運転歴: 年】 Driving Experience (Year)
<input type="checkbox"/> 海外で交通手段として、自主運転で自動車を利用する予定がある I plan to drive myself to and from overseas airports.	