**海外渡航届・留学生一時帰国届**

　　年　　　　　月　　　　日届出

広島大学大学院統合生命科学研究科長　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 | |  | 氏　　　　　　　　名 | 印 |
| 自宅電話番号 | |  | 携帯電話番号 |  |
| 指導教員・チューター  氏 名 | | (留学生一時帰国の場合は押印かサイン必要) | Eメールアドレス |  |
| このたび、下記のとおり海外渡航・一時帰国をしますので、お届けします。  記  **海外渡航中の連絡先等** | | | |
| 海外渡航の種類 | | ＜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  □私費留学（語学留学、短期留学等）　□調査研究　□学会等発表　 □学会等参加  □インターンシップ　□ボランティア　□ワーキングホリデー　□ゼミ旅行　□私的旅行  □一時帰国　□その他【　　　　　　　　　　　　　　　　】（公認課外活動団体の遠征旅行など） | | |
| 海外渡航期間 | | 出国日　　　　年　　　　月　　　　日　～　再入国日　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 渡航先(国名・都市名) | |  | | |
| 経由国(国名・都市名) | |  | | |
| 用務先  住所・名称 | | 住所：  名称：  相手先氏名：  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）： | | |
| 宿泊先  住所・名称 | | 住所：  名称：  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（保護者等）** | | | | |
| 氏名 | |  | 続柄 |  |
| 住所 | | 〒 | | |
| 自宅電話番号 | |  | 携帯電話番号 |  |

**以下のことを自己確認しました。（□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。  □　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」への登録をお願いします。  <https://www.ezairyu.mofa.go.jp/>） |

（注意）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。