

海外渡航届

天理大学長 殿

学科/専攻・
コース主任印

このたび下記のとおり海外渡航をしますので、お届けいたします。

提出日		西暦		年	月	日			
項目		内容				User ID (この欄は記入しないでください)			
氏名	フリガナ	姓		名		印			
	日本語 (漢字)								
	パスポート表記 (ローマ字)								
所属	学部		学科		学籍番号				
	専攻・コース		年次						
現住所		〒							
生年月日		西暦		年	月	日生 (男・女)			
渡航先 (留学先) *すべて英語で表記		*国名			*都市名				
		*大学名等				TEL			
		*渡航先住所							
		※渡航先が2ヵ国以上の場合は、滞在日程を別紙に作成・提出。(書式自由)							
渡航期間 (危機管理・保険期間)		出発予定日			帰国予定日(日本帰着日)				
		西暦		年	月	日	～	年	月
渡航情報		パスポート番号			有効期限		年	月	日
		往路	月	日	空港発	便名			
			月	日	空港着	便名			
		復路	月	日	空港発	便名			
			月	日	空港着	便名			
渡航内容		プログラムの種類 ※該当の□に チェック	☐ 交換留学 ☐ 認定留学 ☐ 海外語学実習 ☐ 異文化実習 ☐ 国際スポーツ交流実習 ☐ 国際参加プロジェクト ☐ ふるさと会海外研修 ☐ その他(具体的に)						
海外旅行保険内容		※学内のプログラムにより海外に渡航する学生には海外留学保険の加入を義務付けていますが、補償内容等を考慮し、別添「学研災付帯海外留学保険」を推奨しています。 下記の海外留学保険内容について、該当箇所にチェックを入れてください。							
		☐ 学研災付帯海外留学保険に加入する。 (本用紙により、学研災付帯海外留学保険に申込みます) ☐ 他の海外留学保険に加入する。(①) ☐ 渡航先から指定されている保険に加入する。(②) ※①と②の方は、その保険加入証等内容が分かるものの写し(コピー)を添付してください。							
緊急連絡先		緊急連絡先() 住所: 〒 氏名: 続柄:							
本人連絡先		本人携帯() 渡航中に送受信できる E-mail (PC) 【※正確に記入】:							

※提供された個人情報、本学における海外危機管理業務および学研災付帯海外留学保険契約のみに使用し、その他の目的には使用いたしません。
(2024.3)