

海外留学・研修届

提出日： 年 月 日

学籍番号		氏名	
学部・研究科		学科・専攻	
自宅電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス			
海外渡航期間 (渡航日～帰国日)	年 月 日 ～ 年 月 日 ※日程表の写しも付けてください。		
渡航先	国名： 都市名：		
滞在(宿泊)先	名称： 住所： 電話番号(国番号から記入)：		
留学中の あなたの連絡先	電話番号(国番号から記入)： 携帯番号： 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	大学・語学学校名： 電話番号(国番号から記入)：		
パスポートNo.		ビザの有無・種類	有 ・ 無 ()
海外旅行者傷害保険	保険会社名： 保険会社連絡先(電話番号)： 保険証番号： ※未加入の場合、渡航前に速やかに加入し、保険会社名と保険証番号を届け出ること。		
休学の有無	有： 休学期間 年 月 日 ～ 年 月 日 無		

国内緊急連絡先(2名)

氏名		続柄	
住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話番号	
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。(口にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 外務省海外旅行登録「たびレジ」への登録又は「在留届:ORR ネット」を提出しました。 3ヶ月以上渡航する場合は「在留届:ORR ネット」、それ以外の場合は「たびレジ」への登録をお願いします。

この個人情報、当該海外留学中の危機管理のためにのみ使用し、その他の目的には使用しません。