

海外渡航届

年 月 日

十文字学園女子大学
学生支援課

学部 _____

学科・専攻 _____

学籍番号 _____

氏名 _____ 印

携帯番号 _____

父母等 _____ 印

下記により海外渡航いたしますので、お届けします。

記

期 間	年 月 日 () より 年 月 日 () まで
渡 航 先	国 名： 都 市 名：
目 的	(該当するものに○) 1. 留学 2. 研究・調査 3. 学会出席 4. インターンシップ 5. ボランティア 6. その他 ()
渡航中の国内緊急 連 絡 先	フリガナ氏名： 氏 名： 本人との続柄：
	連 絡 先：
渡航中の渡航者 連 絡 先	E-Mail：
	電話番号：

- 大学認定の海外留学プログラムに参加する場合は、届け出の必要はありません。
- 海外への渡航・滞在については、外務省・海外安全ホームページの「危険情報・感染症危険情報・スポット情報・広域情報」を必ず確認してください。
- 帰国後は速やかに、学生支援課に帰国した旨、申し出てください。
- この個人情報は、本学における海外安全管理・対応業務のためにのみ使用し、その他の目的には使用しません。

帰国確認印

副学長 (教育担当)

学生支援 部長	学生支援 課長	学生支援課

担任