

学部長 殿

海外渡航届

西暦 年 月 日

下記の通り海外渡航をしますので、届出いたします。

| | | | | | | |
|-----------------------|---|------------|-------|-------|-------|--|
| 所属 | 保健医療学部 | 看護 理学療法 | 学科 | 学籍番号 | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 国籍 | |
| パスポート記載 氏名 (Name) | | | | | | |
| 渡航期間 (日本出国から入国まで) | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 月 日 | |
| 渡航目的 (該当に○、複数可) | 1. 語学学習 2. インターンシップ 3. ワーキングホリデー 4. ボランティア 5. 私事渡航 6. その他 () | | | | | |
| 利用便名 | 1 | 往路 | 航空会社 | 便名 | | |
| | | 復路 | 航空会社 | 便名 | | |
| | 2 | 往路 | 航空会社 | 便名 | | |
| | | 復路 | 航空会社 | 便名 | | |
| 渡航先情報 | 1 | 国名 | | 主な滞在地 | | |
| | | 期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | |
| | 2 | 国名 | | 主な滞在地 | | |
| | | 期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | |
| | 備考 | | | | | |
| | | | | | | |
| 渡航中の連絡先 | E-mail | @ | | | | |
| 渡航中の 日本国内 緊急連絡先 | 氏名 | | 続柄 | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 電話番号 | 自宅 | | | | |
| | | 携帯電話 | | | | |

※1. この届出は、渡航する1週間前までに所属学科キャンパス総務課へ提出してください。

2. 帰国後は速やかに「海外渡航届」の提出先に、帰国の報告をしてください。

| | |
|-------|-------|
| 帰国確認欄 | 年 月 日 |
|-------|-------|

※大学職員が帰国確認日を記入。