

滋賀医科大学長 殿

渡航開始日 1か月前までに提出してください

学 年 ○ 回 生
学 籍 番 号 ○ ○ ○ ○ ○ ○
氏 名 滋 賀 太 郎

海外渡航について (チェックシート) (学生用)

生物多様性条約、不正競争防止法、並びに国立大学法人滋賀医科大学安全保障貿易管理規程第8条に基づき、下記の渡航についてチェックシートを提出します。

記

I 渡航先、渡航期間、渡航目的について

渡航先国名 (経由国)	マレーシア (中華人民共和国)	
期間	2019年 8月 14日 ~ 2019年 8月 20日	
渡航目的	大学行事等による渡航	<input type="checkbox"/> 国際会議 (学会) (名称:) <input type="checkbox"/> 交換留学 <input checked="" type="checkbox"/> 学内プログラム (名称: ○○○○プログラム) <input type="checkbox"/> その他 () → 「II 大学行事等による渡航について」以降へ
	私事による渡航	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 一時帰国 <input type="checkbox"/> その他 () → 「III 渡航行程、連絡先等」以降へ

II 大学行事等による渡航について

指導教員等所属・職名・氏名	○○○○講座・教授・大津 花子 (大津)
費用の出途	往復交通費: <input checked="" type="checkbox"/> 私費負担 <input type="checkbox"/> 大学負担 <input type="checkbox"/> その他 () 滞在費: <input checked="" type="checkbox"/> 私費負担 <input type="checkbox"/> 大学負担 <input type="checkbox"/> その他 ()
「学研災付帯海外留学保険」加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入 (月 日頃加入予定)

※ 本学では加入を義務付けていますので、渡航前に必ず加入してください。

III 渡航行程、連絡先等

次ページを参照の上、記入してください

行 程 (別紙添付可) (*1)		
期 間	訪問先 (研究機関名等)	目 的
2019/8/14 2019/8/20	関西国際空港→香港→クアラルンプール マレーシア国民大学 クアラルンプール→香港→関西国際空港	マレーシア国民大学医学部で○○○○プログラムに参加するため。
渡航中の連絡先	TEL: 090-****-**** E-mail: ****@****.co.jp	
緊急連絡先 (保護者等)	氏 名: 滋賀 次郎 (続柄 父) 住 所: 〒****-**** 滋賀県***市***町**-**** 電話番号: ***-****-****	
滞在先最寄りの在公館	在外公館名: Embassy of Japan in Kuala Lumpur, Malaysia 電話番号: (60-3)2177-2600 E-mail: ryo@kl.mofa.go.jp	
パスポート番号	*****	
<input checked="" type="checkbox"/> 「たびレジ」(外務省「海外旅行登録システム」)登録済(3ヶ月未満の渡航の場合) <input type="checkbox"/> 「在留届」提出済(3ヶ月以上滞在する場合) <input checked="" type="checkbox"/> 外務省「海外安全情報」確認済		

「たびレジ」の登録又は「在留届」の提出、及び海外安全情報の確認は必ず行ってください。

IV 海外渡航に伴う個人情報保護法に関する確認事項

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 個人情報が貴重なものであることを認識し、その取扱いに細心の注意を払います。
<input checked="" type="checkbox"/> 不正な手段によって個人情報を取得しません。
(EUのGDPR (EU一般データ保護規則)に基づくEU居留者の個人情報 (E-mailアドレスを含む) 持ち出しに注意すること) |
|---|

V 安全保障貿易管理及び不正競争防止法・生物多様性条約対応に関する確認事項

技術又は(市販品を除く)物品の持ち出し(データ含む)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
遺伝資源・生物サンプルの持ち込み又は持ち出し	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()

※ 「技術又は物品の持ち出し」及び「遺伝資源・生物サンプルの持ち込み又は持ち出し」のいずれかが「あり」の場合は、速やかに医学研究監理室まで連絡してください。

VI 誓約事項

本渡航に際し、各種法令等を遵守し、渡航地周辺の情報把握に努め、安全に留意することを誓約します。なお、上記確認事項に変更等が生じた場合は速やかに届出を行います。

自 署 滋賀 太郎

※ 海外渡航中の海外情勢の悪化や事件、事故等が発生した場合は、渡航者の安全確認のため情報を提供する場合があります。

医学研究監理室		
室 長	室長補佐	係 員

「Ⅲ 渡航行程、連絡先等」の行程の記入について

- 旅行会社等作成の行程表等添付による提出が可能です。
- 全行程について記入できない場合は行を追加してください。
- 日本出国から帰国までの行程が記載されていれば、書式は問いません。

滋賀医科大学長 殿

渡航開始日 1か月前までに提出してください

学 年 回生
学 籍 番 号 ○○○○○○
氏 名 滋賀 太郎

海外渡航について (チェックシート) (学生用)

生物多様性条約、不正競争防止法、並びに国立大学法人滋賀医科大学安全保障貿易管理規程第8条に基づき、下記の渡航についてチェックシートを提出します。

記

I 渡航先、渡航期間、渡航目的について

渡航先国名 (経由国)	ドイツ連邦共和国、オーストリア共和国	
期間	2019年 12月 29日 ~ 2020年 1月 3日	
渡航目的	大学行事等による渡航	<input type="checkbox"/> 国際会議 (学会) (名称:) <input type="checkbox"/> 交換留学 <input type="checkbox"/> 学内プログラム (名称:) <input type="checkbox"/> その他 () → 「II 大学行事等による渡航について」以降へ
	私事による渡航	<input checked="" type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 一時帰国 <input type="checkbox"/> その他 () → 「III 渡航行程、連絡先等」以降へ

II 大学行事等による渡航について

指導教員等所属・職名・氏名	印	
費用の出途	往復交通費: <input type="checkbox"/> 私費負担 <input type="checkbox"/> 大学負担 <input type="checkbox"/> その他 () 滞在費: <input type="checkbox"/> 私費負担 <input type="checkbox"/> 大学負担 <input type="checkbox"/> その他 ()	
「学研災付帯海外留学保険」加入状況	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入 (月 日頃加入予定)	

※ 本学では加入を義務付けていますので、渡航前に必ず加入してください。

III 渡航行程、連絡先等

次ページを参照の上、記入してください

<u>行 程 (別紙添付可) (*1)</u>		
期 間	訪問先 (研究機関名等)	目 的
2019/12/29 2019/12/30 2020/1/1 2020/1/2 2020/1/3	関西国際空港発→ミュンヘン ミュンヘン→ザルツブルク ザルツブルク→ミュンヘン ミュンヘン発 (機中泊) 関西国際空港着	観光。
渡航中の連絡先	TEL: 090-****-**** E-mail: ****@****.co.jp	
緊急連絡先 (保護者等)	氏 名: 滋賀 次郎 (続柄 父) 住 所: 〒***-**** 滋賀県***市***町**-*** 電話番号: ***-***-****	
滞在先最寄りの在公館	在外公館名: Consulate-General of Japan in Munich 電話番号: 0049-(0)89-417 6040 E-mail: ryoji@mu.mofa.go.jp	
	在外公館名: Embassy of Japan in Austria 電話番号: +43 (1) 531 92 0 E-mail: consul@wi.mofa.go.jp	
パスポート番号	*****	

必要に応じて行を追加してください

- 「たびレジ」(外務省「海外旅行登録システム」)登録済(3ヶ月未満の渡航の場合)
- 「在留届」提出済(3ヶ月以上滞在する場合)
- 外務省「海外安全情報」確認済

(→裏面「IV 個人情報保護法に関する確認事項」へ)

IV 海外渡航に伴う個人情報保護法に関する確認事項

- 個人情報が貴重なものであることを認識し、その取扱いに細心の注意を払います。
- 不正な手段によって個人情報を取得しません。
(EUのGDPR(EU一般データ保護規則)に基づくEU居留者の個人情報(E-mailアドレスを含む)持ち出しに注意すること)

V 安全保障貿易管理及び不正競争防止法・生物多様性条約対応に関する確認事項

技術又は(市販品を除く)物品の持ち出し(データ含む)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
遺伝資源・生物サンプルの持ち込み又は持ち出し	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()

※「技術又は物品の持ち出し」及び「遺伝資源・生物サンプルの持ち込み又は持ち出し」のいずれかが「あり」の場合は、速やかに医学研究監理室まで連絡してください。

VI 誓約事項

本渡航に際し、各種法令等を遵守し、渡航地周辺の情報把握に努め、安全に留意することを誓約します。なお、上記確認事項に変更等が生じた場合は速やかに届出を行います。

自 署 滋 賀 太 郎

※ 海外渡航中の海外情勢の悪化や事件、事故等が発生した場合は、渡航者の安全確認のため情報を提供する場合があります。

医学研究監理室		
室 長	室長補佐	係 員

「III 渡航行程、連絡先等」の行程の記入について

- 旅行会社等作成の行程表等添付による提出が可能です。
- 全行程について記入できない場合は行を追加してください。
- 日本出国から帰国までの行程が記載されていれば、書式は問いません。

「たびレジ」の登録又は「在留届」の提出、及び海外安全情報の確認は必ず行ってください。