滋賀医科大学長　殿

**私事渡航届**

　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、

本様式を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出日 | ２０　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 渡航者　所属  　　　　職名等・氏名  　　　　連絡先（内線・PHS）  　　　　渡航中の連絡先 |  | |
| 渡航先国名（経由国） |  | |
| 渡航の目的 |  | |
| 期間 | ２０　　　年　　　月　　　日 ～ ２０　　　年　　　月　　　日 | |
| 渡航先及び予定日程 | 月／日 | 国名／都市名（訪問研究機関等がある場合はその機関名等） |
|  |  |
| 技術又は（市販品を除く）物品の持ち出し（PC、USB含む） | なし　　 あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 遺伝資源・生物サンプルの持ち込み又は持ち出し | なし　　 あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

1. 私事渡航は、本務（外国出張、海外研修旅行、休職渡航）を除く海外渡航が該当します。
2. 太枠内のみ記載してください。
3. 訪問研究機関等については、学会に出席する場合はその学会名、大学等を訪問する場合はその大学名等を記入してください。
4. 「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、その内容をカッコ内に記入し、「様式８私事渡航について（チェックシート）」をあわせて提出してください。
5. 本様式提出後、「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」を行うことになった場合は、すみやかに医学研究監理室に連絡してください（事前手続きが必要な場合があります）。
6. 企業等から旅費等の拠出を受ける場合は、別途人事課職員係にて手続きをしてください。

* 海外渡航安全に係る懸念等がある場合は、学内関連部署に情報を提供することがあります。

提出先：医学研究監理室 [risk@belle.shiga-med.ac.jp](mailto:risk@belle.shiga-med.ac.jp)

　[医学研究監理室使用欄]

医学研究監理室室長確認日：日付を選択　医学研究監理室係員確認日：日付を選択