

学 年 _____

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____

記

渡航先国名（經由国）			
期間	年	月	日 ～ 年 月 日
渡航目的	大学行事等による渡航	☐ 国際会議（学会）（名称：） ☐ 交換留学 ☐ 学内プログラム（名称：） ☐ 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	☐ 観光 ☐ 一時帰国 ☐ その他（） →「Ⅲ 渡航行程、連絡先等」以降へ	

指導教員等所属・ 職名・氏名	印
費用の出途	往復交通費： ☐ 私費負担 ☐ 大学負担 ☐ その他（ ） 滞 在 費： ☐ 私費負担 ☐ 大学負担 ☐ その他（ ）
「学研災付帯海外留 学保険」加入状況	☐ 加入済 ☐ 未加入（ 月 日頃加入予定）

行 程（別紙添付可）			
期 間	便名	訪問先（研究機関名等）	目 的
渡航中の連絡先		TEL：	E-mail：
緊急連絡先 （保護者等）		氏 名：（続柄） 住 所： 電話番号：	
滞在先最寄りの在公館		在外公館名： 電話番号：	E-mail：
パスポート番号			
☐ 「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that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)	☐ 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()

※「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

※ 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