提出先［学生課経由→医学研究監理室］

　年　　月　　日

滋賀医科大学長　殿

学年

学籍番号

氏名

**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９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） |  |
| 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 |

　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：[ ]  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） |

* 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

|  |
| --- |
| 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） | [ ]  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 |
|  |  |  |