

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 日 野 凛

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)	マレーシア	
期間	2025年 4月 20日 ~ 2025年 5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 checked="" type="checkbox"/> 学内プログラム (名称: 海外研修) <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」

同じ期間を記入してください。
(渡航開始日~渡航終了日まで)

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・草津 三郎 (尊)
費用の出處	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1か月前までに学務課に問い合わせの上、必ず加入してください。

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	便名	訪問先 (研究機関名等)	目 的
2025/4/20	D7533	関西国際空港→クアラルンプール	マレーシア国民大学での海外研修のため。
2025/5/3	D7378	マレーシア国民大学 クアラルンプール→関西国際空港	

渡航中の連絡先	TEL:090-****-**** E-mail: *****@****.***.***
緊急連絡先 (保護者等)	氏 名: 日野 吾郎 (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: 在マレーシア日本国大使館 領事部 電話番号: +60-3-2177-2600 E-mail: ryo@kl.mofa.go.jp
パスポート番号	*****

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

- 「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

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 日野 凍

※ 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。

起案日： 年 月 日

研究推進課長	課長補佐	研究推進係
医学研究監理室長		

(*1)

「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入されていれば、書式は問いません。
- 渡航先国内での移動経路が未定の場合は、その便名についての記入は省略可能です。
- 「I 渡航先、渡航期間、渡航目的について」記入の期間(渡航開始日～渡航終了日)と同じ期間について記入してください。

記入例) 観光目的で海外旅行をする場合

提出先 [学務課] 経由 → 研究推進課 研究推進係
2025年 11月 10日

滋賀医科大学長 殿

学 年 ○ 回 生
学 籍 番 号 ○ ○ ○ ○ ○ ○
氏 名 長 浜 翔

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)	アメリカ合衆国・ハワイ	
期間	2025年 12月 27日 ~ 2026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: 海外研修) <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」

同じ期間を記入してください。
(渡航開始日~渡航終了日まで)

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	
費用の出處	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1カ月前までに学務課に問い合わせの上、必ず加入してください。

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	便名	訪問先 (研究機関名等)	目 的
2025/12/27	HA450	関西国際空港発→ホノルル着	観光。
2026/1/2 2026/1/3	HA449	ホノルル発 関西国際空港着	
渡航中の連絡先		TEL:090-****-**** E-mail: ****@****.***	
緊急連絡先 (保護者等)		氏 名: 長浜 貴子 (続柄 母) 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 Honolulu 電話番号: +1-808-543-3111 E-mail:	
パスポート番号		*****	

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

- 「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

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貴重なる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居住者の個人情報 (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 長 浜 翔

※ 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。

起案日： 年 月 日

研究推進課長	課長補佐	研究推進係
医学研究監理室長		

(*1)

「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入されていれば、書式は問いません。
- 渡航先国内での移動経路が未定の場合は、その便名についての記入は省略可能です。
- 「I 渡航先、渡航期間、渡航目的について」記入の期間(渡航開始日～渡航終了日)と同じ期間について記入してください。