

記入例) 研究室配属にて渡航する場合

滋賀医科大学長 殿

提出先 [学務課経由] → 研究推進課研究推進係

2026年7月20日

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 種 番 号	○○○○○○
氏 名	日野 凜

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)	フランス共和国 (フィンランド共和国)	
期間	2026年 8月 28日 ~ 2026年 9月 12日	
渡航目的	大学行事等による渡航	<input checked="" type="checkbox"/> 研究室配属 <input type="checkbox"/> 國際会議 (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 type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> その他 () → 「III 渡航行程、連絡先等」以降へ → 留学生は「II 大学行事等による渡航について」以降

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	所属: ◇◇◇◇講座 職名: 教授 氏名: 草津 三郎 草津	別紙行程表と同じ期間について記載してください。 (渡航開始日～渡航終了日まで)
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 ()	※自署の場合は押印不要
「学研災付海外留学保険」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	費用の出途にその他が含まれる場合は、カッコ内にその詳細について記載してください。	
行程	(別紙行程表のとおり)	
渡航中の連絡先	TEL: ****-****-*** E-mail: *****@****.**.**	
緊急連絡先 (保護者等)	氏名: 日野 吾郎 (続柄 父) 住所: 〒****-*** 滋賀県〇〇市●●●町**-** 電話番号: ***-****-***	
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		

(→裏面 「IV 海外渡航に伴う個人情報保護法に関する確認事項」へ)

「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。

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 日野凜

※ 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	研究推進係長	研究推進係
医学研究監理室長			

海外渡航について（チェックシート）（学生用）行程表
Travel Itinerary for OVERSEAS TRAVEL CHECK SHEET (For Students/International Students)

年月日 Year/Month/Day (1)	便名 Flight No.	発着地名（国名） Places of Departure and Arrival	訪問先の名称 Name of Institution	用務・目的 Purpose
2026/8/28	AY 68	関西国際空港発（日本） ヘルシンキ着（フィンランド共和国）		出国、機中泊 乗継時間は空港内にて待機
2026/8/29	AY1571	ヘルシンキ発（フィンランド共和国） パリ着（フランス共和国）		移動
2026/8/29		パリ発（フランス共和国） アミアン着（フランス共和国）		陸路にて目的地に移動
			ピカルディ・ジュール・ヴェルヌ大学、ピカルディ病院	ピカルディ・ジュール・ヴェルヌ大学及び ピカルディ病院での研究室配属のため。
2026/9/11	AY1572	パリ発（フランス共和国） ヘルシンキ着（フィンランド共和国）		移動 乗継時間は空港内にて待機
2026/9/11	AY67	ヘルシンキ発（フィンランド共和国） 関西国際空港着（日本）		移動、機中泊
(2)				帰国

- ◆ 「海外渡航について（チェックシート）（学生用）」「1 渡航先、渡航期間、渡航目的について」内の「期間」に記載の同じ期間について記載してください。【上記(1)渡航開始日～(2)渡航終了日まで】
- ◆ 学会に参加する場合は学会名、研究機関等を訪問する場合は研究機関名を記載してください。
- ◆ 「用務・目的」には、「学会に参加する（発表する）」、「○○大学で××に関する研修を受講する」等、渡航の目的について具体的に記載してください。
- ◆ 全行程について記載できない場合は、行を追加して記載してください。移動経路、滞在地の地名は国名のみではなく、地名を記載してください。
- 例) ×フランス共和国 ○パリ（フランス共和国） ○アミアン（フランス共和国） ○シンガポール
- ※ シンガポールのように、「国名=都市名」の場合は、カッコ書きによる国名記載を省略することができます。

※ 発着地名は「市町村名（国名）」の形式で記載してください。

*Please list the departure and arrival in the format of 'Municipality (Country)'.

滋賀医科大学長 殿

学 年	○回生
学 種 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）	オーストラリア連邦、フィリピン共和国（シンガポール共和国）	
期間	2026年8月30日～2026年9月11日	
渡航目的	大学行事等による渡航	<input type="checkbox"/> 研究室配属 <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 checked="" type="checkbox"/> その他（親戚宅を訪問する） →「III 渡航行程、連絡先等」以降へ →留学生は「II 大学行事等による渡航について」以降へ

II 大学行事等による渡航について

別紙行程表と同じ期間について記載してください。
(渡航開始日～渡航終了日まで)

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

指導教員等所属・職名・氏名	所属： 職名： 氏名：	印 ※自署の場合は押印不要
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。

III 渡航行程、連絡先等

行 程	(別紙行程表のとおり)	
渡航中の連絡先	TEL: ***-****-*** 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：***-****-***	
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		

(→裏面 「IV 海外渡航に伴う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 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	研究推進係長	研究推進係
医学研究監理室長			

海外渡航について（チェックシート）（学生用）行程表

Travel Itinerary for OVERSEAS TRAVEL CHECK SHEET (For Students/International Students)

年月日 Year/Month/Day (1)	便名 Flight No.	発着地名（国名） Places of Departure and Arrival	訪問先の名称 Name of Institution	用務・目的 Purpose
2026/8/30	TR821	関西国際空港発（日本） シンガポール着		出国 乗継時間は空港内にて待機
2026/8/31	TR2	シンガポール発 シドニー（オーストラリア連邦）着	シドニー市内親戚宅	移動 親戚宅を訪問、滞在
2026/9/5	5J40	シドニー（オーストラリア連邦）発 マニラ着（フィリピン共和国）		乗継時間は空港内にて待機
2026/9/6	5J583	マニラ発（フィリピン共和国） セブ着（フィリピン共和国）		観光
2026/9/11 (2)	5J 5108	セブ発（フィリピン共和国） 関西国際空港着（日本）		帰国

- ◆ 「海外渡航について（チェックシート）（学生用）」「I 渡航先、渡航期間、渡航目的について」内の「期間」に記載の同じ期間について記載してください。【上記(1)渡航開始日～(2)渡航終了日まで】
 - ◆ 学会に参加する場合は学会名、研究機関等を訪問する場合は研究機関名を記載してください。
 - ◆ 「用務・目的」には、「学会に参加する（発表する）」、「○○大学で××に関する研修を受講する」等、渡航の目的について具体的に記載してください。
 - ◆ 全行程について記載できない場合は、行を追加して記載してください。移動経路、滞在地の地名は国名のみではなく、地名を記載してください。

例) × フランス共和国 ○ パリ (フランス共和国) ○ アミアン (フランス共和国) ○ シンガポール

「アラバマ」の上位に

※ 発着地名は「市町村名（国名）」の形式で記載してください。

*Please list the departure and arrival in the format of 'Municipality (Country)'.