

_____ 年 ____ 月 ____ 日

国土館大学長 殿

学生の海外派遣に関する同意書

_____	研究科 学 部	_____	課 程 学 科
_____	専攻 学系	_____	年
学 籍 番 号	—	_____	_____
学 生 氏 名	_____	_____	_____
保護者(保証人)氏名	_____	_____	印
保護者(保証人)住所	〒	_____	_____
_____	_____	_____	_____
保護者(保証人)電話番号	_____	_____	_____

①～③について同意します。

① _____ 教員指導のもと、_____ 年 _____ 月 _____ 日 から
_____ 年 _____ 月 _____ 日 まで、 _____ の為
_____ に派遣すること。

② 派遣に伴う経費を保証すること。

③ 渡航期間(出発から帰国まで)を保険期間とする十分な「海外旅行傷害保険」へ必ず
加入し、事故等が起きた場合には、大学で契約している危機管理支援サービス会社が
その任務を全うする目的のため、「海外旅行傷害保険」に関する個人情報を、大学が
保険会社より提供を受け、共有・利用すること。

以 上