

農学部長  
研究科長

殿

学部  
研究科学科  
専攻

コース

学籍番号

学年

年

氏名

連絡先:

[グループ旅行の場合]団体名

代表者名

連絡先:

## 海 外 渡 航 届

私は下記のとおり海外渡航をしますのでお届けします。

## 記

渡航先(国名)	
出国月日	平成 年 月 日
旅行会社名等 ※旅行会社等を通した場合	Tel 担当者
渡航目的	
海外旅行保険	保険会社名: 保険のタイプ: 保険会社連絡先: 保険期間:
渡航日程 (便名・発着時間・行動等)	
帰国予定日	平成 年 月 日
非常時の連絡先 (保護者等)	①住所
	氏名(続柄) 電話番号
	②住所
	氏名(続柄) 電話番号
指導教員(担任) 確認欄 ※自署の場合は押印不要	印

(注1) 非常時の場合に対応できるように記入して下さい

(注2) グループ旅行の場合、代表者は参加者名簿を添付してください。

(注3) 病気感染地域への渡航や再入国に当たっては、総合健康安全センター、グローバル教育推進センターの指示を遵守して

(注4) 海外の安全に関する情報を、外務省ホームページなどで事前に確認してください。

(注5) 渡航前には外務省が実施している渡航登録サービス『たびレジ』への登録をしましょう。

<https://www.ezairyu.mofa.go.jp/>

※大学記入欄

送付者	送付日