

留学・海外渡航にあたっての事前確認書

【渡航者】 氏 名： _____

(渡航までの本人国内連絡先)

E-mail： _____

電話番号： _____

※「留学願」等に記入済の項目については、「留学願参照」と記入いただければ問題ありません。

☐ 1. 渡航先の宿舎及び本人連絡先宿舎名： _____ (学生寮 ・ 学生寮以外)
※いずれかに○を付すこと

住 所： _____

現地での本人連絡先： ※現地渡航中、**確実に連絡が取れる連絡先**を記入してください。

電話番号 (※既に決まっていれば)： _____

E-mail (必須)： _____

※上記の現地連絡先に記入したメールアドレス及び本学 st メールアドレスには、大学からの重要なお知らせが送付される可能性がありますので、**1日1回は"必ず"確認してください。**☐ 2. 国内緊急連絡先

氏 名： _____ (続柄)

電話番号： [自宅] _____ [携帯電話] _____

E-mail： _____

[3は受入機関がある渡航の場合のみ記入 (学会参加等の場合には記入不要です)]

☐ 3. 滞在機関での緊急連絡先 (緊急時に渡航者と連絡が取れない場合の現地緊急連絡先として、受入機関の指導教員、受入窓口部署等の連絡先を以下に記入してください)

[滞在機関の緊急連絡先 (現地指導教員、受入窓口部署等の連絡先)]

氏 名： _____

所属・役職： _____

電話番号： _____

E-mail： _____

★以下は渡航前に各自確認してください★

- 下記外務省サイトでの「たびレジ」登録、「オンライン在留届」提出、現地安全情報の確認
[たびレジ、オンライン在留届] <https://www.ezairyu.mofa.go.jp/>
[海外安全情報確認] <https://www.anzen.mofa.go.jp/index.html>
- 海外滞在中にケガ・体調不良・事故等の緊急事態が発生した場合の対応フロー
https://www.tuat.ac.jp/documents/tuat/NEWS/important/taizai_flow202305.pdf
- 日本アイラック社及び加入する海外旅行保険のサポート窓口の連絡先
 - 万一の時、現地で必要な対応について日本アイラック社サポート窓口にご相談することができま
す (夜間・休日を含め 24 時間対応)。
 - 海外旅行保険会社では、滞在先で受診可能な医療機関の紹介を行ってくれることがあります (付
帯海外留学保険は現地で受診可能な医療機関を紹介してもらうことが可能です)。
- 体調不良等となった場合に受診・相談できる滞在機関内の健康相談窓口 (本学の保健管理センター
に相当するもの)