

海外活動届

令和 年 月 日

日本赤十字看護大学 学長 殿

ク ラ ブ 名		
代表学生氏名	学籍番号	学年 年
	氏名	印 (学生参加人数： 名)
代表学生の連絡先 (海外でも繋がる携帯連絡先)		
活動期間	出 国	: 令和 年 月 日 ()
	帰 国	: 令和 年 月 日 ()
活動場所 (国名・都市)		
活動の目的 (○をつけること)	観光・語学研修・ボランティア活動・その他 ()	
具体的な活動内容		
同行教職員 (○をつけること)	(有 ・ 無) 有の場合：職名 () 氏名 () 同行期間 ()	
現地の受入先・団体名 担当者・連絡先		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・往復の交通手段 [公共交通機関を利用 ・ その他 ()] ・海外旅行保険に必ず加入すること (同意した ・ 同意しない※1) ・外務省渡航登録サービス (たびレジ) に必ず登録すること (同意した ・ 同意しない※1) ・活動に係る個人の負担額 () <small>※1: 同意しないを選択した場合は大学として渡航を許可できません。</small>	
顧問記入欄	顧問の承諾	印
	緊急時における現地 (受入先等) 対応予定	※同行教職員が「無」あるいは活動期間の一部のみ同行の場合、緊急時の現地対応予定を記入してください。(別紙による添付も可)

1. 海外活動届は活動計画書(タイムスケジュール・宿泊場所)、参加学生名簿および海外活動における同意書を添付し、活動する1ヶ月前に学務課に提出すること。
2. 本学在籍学生以外の部外者が参加する場合は、参加者名簿(参加者氏名、住所、連絡先)を提出すること。
3. 被災地で災害ボランティア活動を行う場合は、保証人の同意書を添付すること。
4. 感染症の罹患、事故等が発生した場合には、必ず大学の緊急連絡先に連絡をすること。
5. 海外旅行保険はメリット、デメリットがあります。期間、補償内容、保険料等をよく確認して、渡航先での思わぬ危機に備えるために必ず海外旅行保険に加入すること。

活 動 計 画 書

- ・記入にあたっては、現在確定していることについて記入すること
- ・記載事項に変更が生じた場合は、速やかに学務課に連絡すること
- ・旅行会社作成の日程表がある場合は、そのコピーをもって活動計画書に代えることができる

日 程	滞 在 先	宿 泊 場 所	連 絡 先

参加学生名簿

クラブ名： _____

No.	学年	氏 名	No.	学年	氏 名
1			2 1		
2			2 2		
3			2 3		
4			2 4		
5			2 5		
6			2 6		
7			2 7		
8			2 8		
9			2 9		
1 0			3 0		
1 1			3 1		
1 2			3 2		
1 3			3 3		
1 4			3 4		
1 5			3 5		
1 6			3 6		
1 7			3 7		
1 8			3 8		
1 9			3 9		
2 0			4 0		

<本学学生以外の参加者名簿>

クラブ名： _____

No.	氏 名	住所	連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※本学学生以外（部外者）が参加しない場合は、この用紙は提出する必要はありません。