Report of Temporary Leave 海外渡航届

(For International Students 留学生用) Date yy/ mm/

Student ID 学籍番号

提出日 年 月 日 Print on both sides 両面印刷して下さい

dd

<Note>

Name 氏名

1. Make a careful decision to travel overseas after confirming that there are no obstacles to your studies and your stay in Japan.学業等に支障がないことを確認した上で、渡航を判断すること。

- 2. Submit this report at least one week before you leave. 渡航予定日の一週間前までに提出のこと。
- 3. Fill out all the items in the bold-framed area. No.6 if applicable.太枠内項目を全て記載のこと。(6.ビザについては該当者のみ)
- 4. Use the other side to fill out all information about your place to stay. 裏面に滞在(宿泊) 先の情報を全て記入すること。
- 5. Submit a copy to your supervisor. コピー一部を指導教員または担任教員へ渡すこと。
- 6. Email International Affairs Division (Email:ryugaku@office.tut.ac.jp)if you change itinerary or travel other than the information on this form. 渡航後の計画変更や留学中の休暇を利用した旅行等については、決定次第、国際課留学生係まで連絡すること。

Department 所属 (系)	□1. Mechanical 機械	□2. Electrical 電気·電子	□3. Computer 情報·知能	□4. Chemistry 応用化学・生命工学	□5. Architecture 建築·都市システム学	
Grade 学年	□1st □2nd □3rd □4th year of the following status □Undergraduate 学部 □Master 博士前期 □Doctor 博士後期 □Research student 研究生 □Visiting student 特別聴講学生·特別研究学生					
1.Period of travel 渡航期間	yy /	mm/	dd/ ~	yy / mm/	dd/_	
2.Itinerary 旅程	※Submit a flight schedule including transit. 乗継ぎを含むフライトスケジュールを提出すること ※Fill out all details of the country/city you plan to stay on the back side. 滞在(宿泊)予定の国/都市について、詳細を裏面に全て記入すること					
3. Purpose 渡航の目的	□On-the-job Training(Undergraduate/Doctoral: LP 実務訓練(学部/博士後期 LP)) □Project-based Long-term Internship 課題解決型長期インターンシップ(学部~博士前期) □Internship for Master student 海外インターンシップ(博士前期) □International Conference 国際学会 □Research/Survey 研究・調査 □Study Abroad 海外大学等への留学(□Home Visit 帰省 □Others その他(
4. Expense 渡航費用	□University Funds 大学の研究費等() □Scholarship 奨学金() □Grant 財団助成() □Private 自費(Home Visit) □Other その他()					
5.Passport ಗಿನಸಿ-ト	Passport No.					
6.VISA (if applicable)	□Needed □ Not	□Needed □ Not needed Type 種類		No. 照会番号		
ビザ(該当者のみ)	※Submit a document certifying your Visa 取得したことがわかる書類を提出のこと					
7.Travel Insurance 保険(帰省以外は加入)	Insurance Company Name 保険会社名		Certifica	Certificate No. 保険番号		
(buy insurance except for home visit)	※Submit a photocopy of an insurance policy including credit cards incidental insurance クレジットカード付帯の保険の場合も含め、保険加入証のコピーを添付すること					
8.Your Contact Abroad 国外本人連絡先	Tel 電話番号		Email メ	Email メールアドレス		
9.Emergency Contact in Japan 国内緊急連絡先	Name 氏名		Relation	Relationship 続柄		
	Address 住所					
	Tel 電話番号		Permiss	Permission from Guardian 保護者の承諾 □ Done 済		
have confirmed the above travel details and there are no obstacles to his/her studies and others.						

上記の渡航内容及び学業等に支障がないことを確認しました。

Supervisor's name _{指導教員名}	seal 印	Department • Job title 所属 (系) · 職名		
Mobile phone number 携帯電話番号		Email メールアドレス		
たびレジへの登録(教員)口済 ※簡易登録「利用者登録せずに利用する(渡航予定はないが安全情報を受取りたい方)」				

を選択することにより、学生が渡航する現地の安全情報を取得することができます。外務省 HP より必ずご登録願います。

<事 務 使 用 欄>				
学 生 課 (留学生係) →	学 生 課 →	教 務 課 (留学生係へ)	受付日	
戻り先				

Information on where to stay 滞在先情報

Please fill out the details below for all countries and cities you plan to stay.

*You need to fill out this form even if you are staying at a transit point.

*Please submit on a separate sheet, if you need more space to complete the form.

滞在(宿泊)予定の全ての国/都市について、詳細を下記に記入してください。

※経由地で滞在(宿泊)する場合も記入が必要です。その場合、留学/訪問先の情報は記入不要です。

※記入欄が不足する場合は、別紙で提出してください。

	Duration of	Country/City	Destination and	Contact details of	Contact details during your
$ \cdot $	your stay	国/都市	destination staff (Job title)	Destination (Tel / Email)	stay(Tel/ Email / Address)
	滞在期間		留学/訪問先名称・	留学/訪問先の連絡先	現地滞在先名称の連絡先
			担当者名(役職名)	※ No need to fill in	
			※No need to fill in	if staying at transit point	
\setminus			If staying at transit point		
1	yy mm dd	Country:	Destination:	Tel:	□Home □Hotel()
	1 1				□Others()
		City:	Destination staff:	Email:	Tel:
	}				Email:
			Job title:		Address:
	1 1				
2	yy mm dd	Country:	Destination:	Tel:	□Home □Hotel()
	1 1				□Others()
		City:	Destination staff:	Email:	Tel:
	}				Email:
			Job title:		Address:
	1 1				
3	yy mm dd	Country:	Destination:	Tel:	□Home □Hotel()
	1 1				□Others(
		City:	Destination staff:	Email:	Tel:
	}				Email:
			Job title:		Address:
	1 1				
			-	•	-

◆The personal information provided in this report will be handled appropriately, and will be used for safety management and response operations for overseas travel. In an emergency, we may provide information to third parties such as insurance companies without your consent.

この海外渡航届に記載された個人情報等は適切に取扱い、海外渡航における安全管理や対応業務に使用します。 緊急時の場合、本人の了承なしに保険会社等第三者に情報を提供することがあります。