

海外渡航届 (学生用)

国立大学法人 秋田大学

提出日 20__年__月__日

渡航者氏名	(ふりがな)
所属	学部／研究科 学科／課程／選修／専攻 年 学籍番号：
現住所・連絡先	現住所： 電話番号： 携帯電話： (渡航先での使用：可・不可) 携帯メールアドレス： PCメールアドレス：
緊急連絡先	氏名： (あなたとの関係：) 電話番号： 携帯番号：
渡航の目的	
渡航先機関名	
渡航連絡先	住所： TEL/FAX： E-mail： 担当者名：
国・都市	
渡航期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
渡航スケジュール	出発： 年 月 日 (便名：) 帰国： 年 月 日 (便名：)
渡航中に受給する奨学金等	() より奨学金受給 受給金額： 円／月・回 / 該当しない
パスポート	No： 発行年月日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日
ビザの有無・種類	
海外旅行保険	保険会社名： 保険のタイプ： 保険会社連絡先 (電話番号)： 保険期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
その他	

※本届けは、海外渡航期間の長短に拘わらず、必ず提出すること。

※本届けは、海外渡航者が作成し国際交流センター (tokojocho@jimu.akita-u.ac.jp) に提出すること。

※海外旅行保険の保険証及びパスポートのコピーを添付すること。

※この個人情報、本学における海外安全管理・対応業務のためにのみ使用します。その他の目的には使用しません。