

海外渡航届 (教職員用)

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／専攻
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：)
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	
その他	

※本届けは、本学教職員が海外渡航する場合のリスク管理のため、作成の協力をお願いします。

※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。

※パスポートのコピーを添付すること。

※この個人情報は、本学における海外リスク管理業務関係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。