

海外渡航届

令和 年 月 日

石川県立大学長 殿

年入学

科学科・専攻

学籍番号

氏 名

下記のとおり渡航しますのでパスポートのコピーを添えてお届けします。

記

渡航目的	①海外での学術調査 ②国際会議出席（会議名 _____） ③インターンシップ（インターンシップ先： _____） ④海外留学 _____ ⑤観光 ⑥一時帰国（留学生が母国へ一時帰国） ⑦その他（ _____）			
期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 ※滞在先が複数ある場合は別途日程表を添付すること。			
渡航先	国名		都市名	
引率者 ※該当の場合のみ	・本学教職員（氏名 _____） ・上記以外（所属名： _____ 氏名： _____） （連絡先： _____）			
緊急時連絡先	渡航先	本人（電話： _____ Email： _____） 同行者（氏名： _____ 連絡先： _____） ※国際通話可能な携帯電話がある場合はその番号を記入		
		氏名		続柄
		住所		
		TEL	自宅	携帯
海外旅行保険	会社名		加入期間	令和 年 月 日～ 年 月 日
旅行会社・斡旋会社名			TEL	

☆自己チェック欄（必須）

- パスポートの写しを添付しましたか
- 指導教員（1～3年生はクラスアドバイザー）へ渡航の報告はしましたか
（指導教員サイン： _____）
- 在留届は提出しましたか ※滞在3ヶ月未満不要
- たびレジに登録しましたか（登録日：令和 年 月 日）