

記入日 年 月 日
Date / /

海外渡航届出書 Notification of Overseas Travel

学生部長様/To the Dean of Student Affairs

下記のとおり、日本国外へ渡航（一時帰国）しますので届出いたします。

I hereby inform you in advance of my upcoming visit to overseas (including my home country), as follows.

氏名 Name		学籍番号 Student Number	
学部・研究科 School/Graduate School		学科・専攻 Department/Division	
学年 Year of Study Program		電話番号 Phone Number	
E-mailアドレス(海外で使用可能) E-mail address (available in overseas)	@		
渡航先国名 Countries of Destination		渡航先都市名 Cities of Destination	
往路航空会社名 Outbound Airline		便名 Flight Number	
復路航空会社名 Return Airline		便名 Flight Number	
渡航期間 Length of Stay	(日本出発日) 年 月 日 ~ (日本到着日) 年 月 日 Departure Date from Japan		Return Date to Japan
渡航理由 Purpose of Your Travel		休学の有無 Leave of absence	<input type="checkbox"/> 休学して渡航する Leave of absence <input type="checkbox"/> 休学しないで渡航 Do not
留学(研修)先機関 Name of Study Abroad Organization		留学タイプ Type of Program	<input type="checkbox"/> 本学協定校留学 Partner University Program <input type="checkbox"/> 私費留学 Private Program
種別/Type of Organization (※いずれかに○/Choose one)	<input type="checkbox"/> 本学協定校/Partner Institution <input type="checkbox"/> 大学/University <input type="checkbox"/> 専門学校/Professional School <input type="checkbox"/> 語学学校/Language School	<input type="checkbox"/> 短大/Junior College <input type="checkbox"/> その他/Other ()	
留学先住所 Address			
現地宿泊先(※いずれかに○) Type of Local Residence (Choose one)	<input type="checkbox"/> 寮/Student Residence <input type="checkbox"/> ホームステイ/Homestay <input type="checkbox"/> アパート/Private Apartment <input type="checkbox"/> ルームシェア/Shared Apartment <input type="checkbox"/> ホテル/Hotel (名称/Name:) <input type="checkbox"/> その他/Other ()		
現地宿泊先住所 Address of Local Residence			
現地宿泊先TEL Phone Number of Local Contact	国番号/Country Code + () - -		
海外旅行者傷害保険等 Overseas Travel Insurance	<input type="checkbox"/> 加入/Have <input type="checkbox"/> 未加入/Do not have	※クレジットカード等に自動付帯されている保険では、実際に事故に遭遇した場合には、補償されないケースもあるので海外旅行者傷害保険へ加入してください。(治療費・救済費用は無制限タイプがおすすです。)	
保険会社名 Name of Insurance Company		保険タイプ Name of Insurance Plan	保険証券番号 Registration Number
持病の有無 Chronic Illness	<input type="checkbox"/> 有/Have <input type="checkbox"/> 無/Do not have	病名 Name of Illness	※常用薬と主治医の英文診療情報(診断名、薬、緊急時の対処方法等)は渡航時に持参しましょう。常備薬だけを持参する際にも薬の英文説明書を持参しましょう。
「在留届」の届出: <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未(現地で届出) ※下記4参照 「たびレジ」の登録: <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 ※下記4参照			
日本国内緊急連絡先/Emergency Contact Information in Japan (※電話番号は、携帯番号など、必ず連絡の取れる番号を記入してください)			
氏名 Name		続柄 Relation	
住所 Address		電話番号 Phone Number	() -
E-mailアドレス E-mail address	@		
連絡事項(学生室記入欄) International Affairs use only			

※注意事項(Attention)

- 現地連絡先を変更した場合は、変更内容を学生室へ連絡してください。
If you change your local contact address or E-mail address, please contact the Student Affairs Office as described below.
- 渡航期間が6か月を経過した時点で、現況を学生室へ連絡してください。
You must inform the Student Affairs Office of your status within 6 months of departure from Japan.
- 日本に帰国したら、1か月以内に「帰国報告書」を学生室へ提出してください。
Upon returning to Japan, you must submit a "Notification of Return" form to the Student Affairs Office within one month of returning.
- 旅券法第16条により、外国に住所又は居所を定めて3か月以上滞在する日本人は、その住所又は居所を管轄する日本の大使館又は総領事館(在外公館)に「在留届」を提出するよう義務付けられています。渡航前に外務省HP「在留届電子システム」により届出をしてください。3か月未満の滞在の場合は渡航前に外務省HPより海外旅行登録システム「たびレジ」へ登録をしてください。

【連絡先】静岡県立大学学生部学生室 University of Shizuoka, Student Affairs Office
TEL +81-54-264-5009 E-mail: kaigaitokou@u-shizuoka-ken.ac.jp