

官民協働海外留学支援制度～トビタテ！留学JAPAN日本代表プログラム～

同意書

電気通信大学長殿

私は本プログラム参加にあたり、電気通信大学の学生であることを自覚し、下記事項について同意します。同意事項に違反した場合や、申請内容に虚偽が判明した場合は、申請の取り下げ、または奨学金の返納を求められても異議を申し立てません。

1. 電気通信大学が指定する危機管理サービス、および海外旅行保険に加入すること。  
参考 <http://kokusai.office.uec.ac.jp/www/support/top.html>
2. 緊急連絡先や滞在先等の情報は電気通信大学に随時報告すること。
3. 派遣先の治安状況の悪化等によって、電気通信大学が渡航中止・帰国勧告を決定した場合は、電気通信大学の指示に速やかに応じ、生じる費用は自己負担であると理解していること。
4. 本プログラムにかかる留学計画を実施するにあたり、健康上の問題がないこと。既往歴、現病歴がある場合は、医師に実施の是非を相談すること。
5. 健康診断を受診し、必要に応じて予防接種を行うこと。
6. 滞在国の法令、受入機関の規則・指導事項を順守するとともに、滞在国の文化や慣習等を尊重して責任ある行動をとること。
7. 派遣期間中は危険行為を慎むこと。
8. 電気通信大学、文部科学省、日本学生支援機構により求められる必要書類を、指定された期限までに提出すること。
9. 電気通信大学、文部科学省、日本学生支援機構の依頼による広報活動に協力すること。
10. 派遣期間中に生じた損害・賠償（自己の故意や過失によって他人に及ぼした損害、自己の不注意によって起きた所持品の盗難や紛失・詐欺・疾病・障害などの損害、天災・火災・流行病・その他不可抗力によって生じた不慮の事故による損害、罹患（持病含む）によって生じた損害、法律・法令・公序良俗に反する行為を行ったことによって生じた損害等）について、電気通信大学は一切の責任を負わないことを認識し、本人の自覚と責任において行動すること。

令和      年      月      日

署名（自署）

（未成年者の場合は保護者の同意を得てください。）

続柄

保護者等氏名

印

住所

電話番号