様式２

　　　九州工業大学長　殿

海外渡航誓約書

私は、海外渡航するにあたり、海外では自分自身で安全を確保しなければならないことを理解し、自覚と責任を持って、安全と健康に十分な注意を払うことを誓います。そして、次の事項を承諾・厳守することを誓約します。 なお、誓約事項に反した場合は、海外渡航の資格の取消や、九州工業大学のサポートを受けられないことになっても異議を申立てません。

記

１．海外渡航することに関し、親族の了承を得ています。

２．海外渡航するにあたって健康上の問題はありません。（※既往歴、現病歴がある、または薬を服用中であるなど、海外滞在中に医療処置が必要な場合には、海外渡航の是非について必ず医師に相談してください。）

３．滞在先で注意すべき感染症を理解し、渡航前または渡航後速やかに必要な予防接種を受けます。

４．渡航中における事故・疾病等については、自らの責任として対処するとともに、速やかに九州工業大学へ報告します。

５．九州工業大学の緊急連絡先を把握し、速やかに連絡がとれる手段を確保します。また、海外滞在中に九州工業大学からの緊急連絡を受けることができる連絡先を下記のとおり届けます。（※連絡先が未定の場合、決定次第速やかに届けてください。）

６．出国から帰国までの間、十分な補償が受けられる海外旅行保険に加入します。

７．滞在する国や地域の気象や治安状況の悪化、疫病や自然災害の発生等によって、九州工業大学が学生の安全を第一に、帰国勧告を決定することがあることを理解し、それらの事態が生じた場合は、九州工業大学の指示に速やかに応じます。また、帰国勧告に応じた場合でも帰国旅費は自己負担であることを了承します。

８．滞在する国や地域の法令、交通法規等の規則を遵守するともに、滞在先の文化や慣習等を尊重して責任ある行動をとります。

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 月　 日

学年　　　　所属学科／専攻 　　　　　　　　　　　　　学籍番号

学生氏名 　　　　　　　　　　　印　　　 海外滞在中の緊急連絡先 Email

　　 電 話

保証人は、海外渡航のプログラムを確認するとともに、上記に同意し、学生本人が上記誓約事項を遵守することを保証します。

年　　月　　日　　　保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　続柄

（保証人直筆のこと。印影は学生とは別個のものを使用してください。）

Form 2

To: Kyushu Institute of Technology,

Attention: Professor Yuji OIE, the President of Kyushu Institute of Technology,

**Pledge**

I hereby pledge that I am clearly conscious of the responsibility to guarantee my own safety, and the necessity to take particular care to health and safety on my own when I go abroad. To that end, I hereby promise to adhere to and fulfill the following.

Also if I breach any material obligation under this pledge, I shall not challenge against its penalties to such as becoming disqualified from going abroad or being unable to receive support from Kyushu Institute of Technology.

1. I have gained agreement with my parents and relatives on traveling overseas.
2. I have been healthy both physically and mentally, and can travel without medical concerning.

\*Please consult with a doctor if you need medical care abroad because you are in currently undergoing treatments, on medications, have chronic conditions and so on.

1. I shall make myself aware of the infectious disease occurring in the place I am going and will receive appropriate vaccination before/after going abroad.
2. I shall be responsible for dealing with illness or accident properly, and make sure to will inform Kyutech officers immediately
3. I shall be aware of how to contact Kyutech officers for during emergency situations, and make sure I have a way to contact Kyutech in such situations. Also, I will register my contact information that with Kyutech so that I can be contacted during officer can call for emergency situations.

\*Please registeryour emergency contact number/address as soon as possible if you had one yet.

1. I shall buy traveler’s insurance which provides adequate coverage during my entire period of stay.
2. I understand that Kyutech may request me to return to Japan due to unstable situations such as natural hazard, serious deterioration in security situation, as part of of Kyutech’s policy to give priority to student’s safety. In that sense, I shall accept that decision and to pay for my own transportation fee to get back to Japan.
3. I shall adhere to the laws, regulations, rules of the country/region/community I am going to, and behave responsibly with full respect for culture, custom and such.

Date

Grade Course Student ID

Print Name Seal

Signature

Emergency contact Email: Phone: