

年 月 日

茨城工業高等専門学校長 殿

年 組	学籍番号	
工学科・コース		
氏名		印
生年月日	年 月 日	

海外渡航届（国名：.....）

私は、下記の日程で海外に渡航する予定であることを届け出ます。

記

1. 渡航期間 :年 月 日 ~年 月 日

2. 渡航先（地域及び学校名等） :

3. 国内連絡先（本渡航の詳細日程及び渡航を承認している国内滞在者）

氏名（直筆）:印 本人との続柄 :

住所 :

電話番号（携帯番号）:

メールアドレス :

4. 渡航期間中の本人連絡先（メールアドレス）:

※ 学校の Gmail アドレス推奨

5. 派遣留学生危機管理サービス（OSSMA）への加入について

本校では、学校経由で参加する海外プログラム等において、渡航先での事件・事故等のトラブルに備え、OSSMAへ加入を義務付けています。OSSMAへの加入費用は学校が負担しています。加えて、海外保険（OSSMA plus）へも加入（個人負担）する事が可能ですので、別紙の案内を確認の上、希望の有無を下記にご回答ください。

OSSMA plus への加入を

希望します / 希望しません（自分で海外保険に加入します）

どちらかを○で囲んで下さい