

クラス担任
コース主任

--

海外渡航届

(学校管理下の渡航)

茨城工業高等専門学校長 殿

届出日	年	月	日
本人	系 コース		
	年	組	学籍番号
	氏名 (自署)		
	生年月日	年	月

私は、下記の日程で海外に渡航する予定であることを届出ます。

記

1. 研修名	
2. 渡航期間	年 月 日 ~ 年 月 日
3. 渡航先	国名：
	地域及び学校名等：
4. 国内連絡先 <small>本渡航の詳細日程及び 渡航を承認している国内 滞在者</small>	氏名(自署)： 本人との続柄：
	住所：
	携帯番号：
	メールアドレス：
5. 渡航中の 本人連絡先	メールアドレス： ※海外でも確実に連絡がとれるものを記載してください。
6. 派遣留学生危機管理サービス(OSSMA)への加入について	
<p>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。 (マルで囲んでください。)</p> <p>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。)</p>	