

海外研修参加申込書（正課）

研 修 先			
研 修 期 間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		
ふ り が な 氏 名		学籍番号	
パ ス ポ ー ト 表 記 名		生年月日	
学 部 等	（ ）学部・大学院 （ ）学科・専攻 （ ）年		
国 内 現 住 所	〒 固定電話： 携帯電話：		
E-mail アドレス	現在利用している E-mail アドレス（パソコン）： 現在利用している E-mail アドレス（携帯電話）： 現地で利用する予定の E-mail アドレス：		
緊 急 連 絡 先	ふ り が な 【氏 名】 続柄（ ） 【住 所】 〒 固定電話： 携帯電話： E-mail アドレス：		
健康状態について	(ア) 現在の健康状態 良い 普通 悪い (イ) 既往症などの特記事項 ()		

研修中は、研修先の法令及び学則を遵守すると共に、本学や研修先の教員等の指示に従い、責任ある行動をすること、また、災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪などによる損害や不慮の災難、自己の不注意による対物及び対人の賠償について、本学に一切責任を問わないことを誓います。

「海外留学生/研修生向け危機管理マニュアル」を熟読し、内容について了解していることを誓います。

香川大学長 殿

年 月 日

氏名（自筆） 印

年 月 日

保証人氏名（自筆） 印