海外研修参加申込書（正課）

研　修　先			
研　修　期　間	年　月　日 ～　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 ｱﾄﾞﾚｽ（パソコン）： 現在利用している E-mail ｱﾄﾞﾚｽ（携帯電話）：		
	現地で利用する予定の E-mail ｱﾄﾞﾚｽ：		
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 ｱﾄﾞﾚｽ：		
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

香川大学インターナショナルオフィス