

福井大学長

上田 孝典 殿

誓 約 書

私、(氏名) _____ は、(プログラム名) _____ への参加にあたり、下記事項を守ることを誓います。なお、誓約事項に反した場合は、海外研修プログラム（以下、プログラムという）への参加資格を取り消されても意義を申し立てません。

記

1. プログラム参加にあたり、必ず保証人をたてること。保証人は親族（父母、祖父母に限る）であること。
2. プログラムの目的、参加条件、経費等についてよく理解し、事前に保証人の了解を得たうえで応募すること。
3. プログラム参加にあたり提出を指示された書類等については、提出期限を遵守すること。やむを得ず提出が遅れる場合は、必ず事前に連絡し、指示を仰ぐこと。
4. プログラムについて、本学国際課・担当教員からのメール等をこまめに確認し、返信・回答が必要なものについては期限内に、または可能な限り早急に対応すること。
5. 留学に伴う旅程及び航空運賃その他諸費用について一切の異議を申し立てないこと。
6. プログラムに必要な諸手続き（研修先に提出する各種書類の作成、航空券及び宿泊先の手配、パスポート及びビザの取得、研修に係る全ての費用の支払い、保険加入等）については、プログラム担当教員および国際課に事前に十分確認し、自らの責任において行うこと。
7. プログラムの申込みにおいて、本学へ持病・既往症等の申し出がない場合は、本学での適切な対応ができないことを了承すること。また、持病・既往症等がある場合には医師の診断と判断に従うこと。
8. 事前研修（オリエンテーション等）を含むすべての研修日程に参加すること。また、事前研修（オリエンテーション等）には、各自で予定調整の上、指定された日に原則対面で参加すること。
9. 自宅出発から帰宅までの全渡航期間中、本学が指定する海外旅行傷害保険に加入すること。また保険で補償されないアクティビティ、危険を伴う活動は行わないこと。
10. 海外旅行保険の補償内容を渡航前によく確認し、保証対象となる事由や免責事由を把握すること。また、保証人も内容を理解しておくこと。
11. 日本出発から帰国までの期間中、本学が指定する危機管理サービスに加入すること。
12. 出発前に、指示された予防接種や抗体検査等を自らの責任において行うこと。
13. 福井大学の引率者、研修先大学の教職員他、プログラム実施に関わる者の指示に従うこと。
14. プログラム実施期間中は、滞在国又は地域の法令等（飲酒・喫煙等を含む）、ならびに福井大学、研修先機関の規則を遵守するとともに、研修先及び福井大学のプログラム担当教員・引率者・担当者等の指示に従うこと。滞在国の公序良俗にも反することのないように注意し、健康管理及び安全確保に努め、本学の学生として本人の自覚と責任をもって行動すること。また、日本国及び派遣先の国・地域で適用される法令等で禁止されている薬物・武器・模造品等の購入、持ち出し、所持・使用、持ち込みを行わないこと。
15. プログラム実施期間中は、研修先を離れないこと。また、プログラム終了後は行程どおり帰国すること。プログラム日程前後に、個人旅行等の予定を含めないこと。

16. プログラム実施期間中は、自己の責任において行動し、万一損害、被害が発生した場合または第三者に損害を与えた場合には、自己の責任において一切の損害賠償責任及びその他の責任を負うこととし、本学又は研修機関等に責任を一切問わないこと。
17. 海外滞在中に何らかのトラブルが発生した場合は、直ちに本学国際課に連絡すること。
危機管理のため、本学や保証人と常時連絡が取れる（日本からの着信・日本への発信ができる）電話番号を出発前に手配すること。
18. プログラム終了後、期日内に所定の報告書等を提出すること。また、本学の国際交流及び海外留学プログラム等に関する情報提供や各種調査・イベント等に協力すること。また、研修期間内の参加者の画像・動画・文章等の記録を、福井大学ならびに研修先機関が使用する場合がありますことを了承すること。
19. 緊急連絡先等の個人情報について、運営上の必要性から、研修先機関、保険会社、旅行会社等に提供することがあることを了承すること。また、保険請求を行った場合等に、保険会社に提供された疾病やトラブルに関連する個人情報についても、福井大学や危機管理の関係者に共有される場合がありますことに同意すること。
20. 参加費用その他経費を支払った後、やむを得ない事情により参加をキャンセルした場合、それに伴う費用は参加者の自己負担となることを了承すること。
21. 自然災害や感染症の拡大、情勢不安、治安の悪化等により、研修先や福井大学がプログラム実施を中止することがあり得ることを了承し、その決定に従うこと。これらに伴う航空券のキャンセル料金、その他辞退に伴う費用は参加者の自己負担とすること。

以上

年 月 日

(研修参加者) 学籍番号 : _____

所 属 : _____

氏 名 : _____

(本人直筆のこと)

保証人は、上記に同意し、学生本人が上記誓約事項を順守することを保証します。

(保証人) 氏 名 : _____ (続柄 _____)

住 所 : _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____