

福井大学長

眞弓 光文 殿

誓 約 書

私、(氏名) _____ は、平成 29 年度海外研修プログラムへの参加にあたり、下記事項を守ることを誓います。保証人は、研修参加者に下記事項を守らせることを保証します。

記

1. 事前研修を含むすべての研修日程に参加し、研修の目的を達成するよう努めること。
2. 福井大学の引率者(いる場合)、研修先大学の教職員他、研修実施に関わる者の指示に従うこと。
3. 福井大学生として品位を保ち、常に礼儀正しく、責任ある行動をとること。
4. 滞在先(国、自治体)の法令等、ならびに福井大学、研修先機関の規則を遵守すること。
5. 研修期間中は、研修先を離れないこと。又、研修終了後は行程どおり帰国すること。研修先機関での研修日程前後に、個人旅行等の予定を含めることは不可とします。
6. 研修期間中は、自己の責任において行動し、万一損害、被害を蒙った場合、本学に損害賠償その他の請求をしないこと。
7. 研修期間中を含む全渡航期間中、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。
8. 研修終了後、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各種調査に協力すること。
9. 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があることを了承すること。
10. 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。
11. 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があることに同意すること。
12. 参加費用その他経費を支払った後、やむを得ない場合を除き、参加辞退はしないこと。また、自然災害や情勢不安、治安の悪化等により、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本人の負担とすること。

以上

年 月 日

(研修参加者) 学籍番号: _____

所 属: _____

氏 名: _____ 印

(保証人) 氏 名: _____ 印(続柄 _____)