

「ASIAN YOUTH LEADERS TRAVEL AND LEARNING CAMP 2024」願書

私は、下記のとおり「ASIAN YOUTH LEADERS TRAVEL AND LEARNING CAMP 2024」に参加を希望いたしますので、必要事項を記載し、応募いたします。

フリガナ		(学生証のコピー貼付)
氏名		
ローマ字		
学年・組	年 組	
現住所	〒	
電話番号	() -	
	携帯電話番号() -	
◎ 神大 mail アドレスは、神奈川大学からの連絡が受けられるよう必ず通知をオンに設定しておいてください。 ◎ この用紙を記入後、止むを得ず連絡先を変更した場合は速やかに国際センターへ新連絡先をお知らせ下さい。		
神大 mail	@	

日本国内 連絡先 (家族等)	フリガナ	
	氏名	本人との関係()
	住所	
	電話番号 () -	
	E-mail・携帯メール(家族等)	@

外国渡航歴(国)	①	②	③	・渡航歴なし
旅券 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	◎旅券番号	◎発行年月日	年 月 日	
	◎発行地 国	◎有効期限	年 月 日	
*国籍(○で囲む)	日本 ・ 日本以外(国名) * 日本国籍以外の学生で、研修国へ入国・滞在に際し査証(ビザ)が必要な場合は、各自で取得して下さい。 取得出来なかった場合は研修に参加出来ませんのでご了承下さい。			
研修に参加するにあたって、特に健康上申し出ておきたい事柄	なし・あり(具体的に)			

*ご提供いただいた個人情報は、研修の申請手続き以外の目的には一切使用しません。

誓約書兼承諾書

神奈川県立 神奈川大学長 殿

私と保証人は、Asian Youth Leaders Travel and Learning Camp 2024 への派遣参加を許可された場合、以下の事項を承諾(誓約)いたします。誓約事項に反した場合は、派遣学生としての資格を取消され、参加中止・途中帰国の措置を命ぜられることがあることを了承します。

1. 神奈川大学からの派遣学生として十分な自覚と責任のもとに行動し、研修プログラムに積極的に参加します。
2. 研修参加に関して研修計画及び資金面等について、保証人と相談・協議の上、準備を行います。
3. 研修中、神奈川大学の諸規則・示達および神奈川大学教職員、研修先の担当者等の指示に従います。また、違反した場合には学則の定めるところの処分に従います。
4. 神奈川大学が、参加学生が海外生活に耐えうる健康状態であるか否かを確認するため、保健管理センター、授業等担当教員より、既往歴、個人特性などの健康情報を収集する必要があることを承諾します。医師の診断書等の提出を求められた場合にはその指示に従います。また、診断書等の内容により派遣先への派遣が困難と判断された場合にはその指示に従います。神奈川大学に参加申込書を提出した後、自己都合により辞退する時には、所定の辞退届を速やかに神奈川大学に提出致します。また、この辞退により請求(研修費・航空券などのキャンセルチャージなど)が発生した場合、私において支払いを行い、一切の請求を神奈川大学にしません。帰国勧告・命令による帰国や、学生自己都合による途中帰国の場合等には大学負担金の返還を求められる場合、その指示に従います。
5. 研修国へ入国・滞在に際し、査証(ビザ)が必要な場合は自身で取得します。また、取得できなかった場合は辞退届を提出の上、研修参加を取りやめることに同意し、キャンセルに関する費用を自己負担いたします。
6. 研修期間を含む日本出発から帰国までの間、神奈川大学が指定する下記の海外旅行保険、及び海外危機管理サポートに加入します。また、これらの加入手続き及び保険問合せ・請求についてはすべて個人で行います。

【神奈川大学が指定する海外旅行保険】

保険会社：東京海上日動火災保険会社 保険タイプ：「治療・救援費用」項目が“無制限”となっているもの。

7. 研修期間中(自宅を出発し帰宅までを含む)、災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪などにより生じた損害及び本人の故意、過失によって起きた被害等について、一切の請求を神奈川大学および、研修主催者に致しません。また、上記理由により研修の継続が困難と神奈川大学又は研修主催者が判断し帰国命令が出た場合はその指示に従います。
8. 病気、怪我、参加態度怠慢により、研修継続が困難と神奈川大学または研修主催者が判断し帰国命令が出た場合には、その指示に従います。
9. 研修終了後速やか(約一ヶ月以内)に、研修内容と自らの感想や研修成果について、報告書をまとめ、国際センターに提出します。提出しなかった場合は大学が負担した派遣に係る費用を弁済することとします。
10. 研修終了後は研修経験者としてできる限り体験談等の説明会や留学や国際交流イベント等に参加し、この派遣研修で得た経験を口頭発表し、研修の成果を神奈川大学に還元します。
11. 研修のために提出した全ての個人情報、研修に必要な範囲において、国際センター、研修主催者、保険会社、海外危機管理サポート提供会社等に共有、利用されることに同意します。また、学生の国際交流、海外留学促進のため、学部・学科・氏名・写真・研修の成果等を本学作成の印刷物や公式ホームページ等に掲載するなど、後輩学生たちへの情報提供に協力致します。

以上

年 月 日

..... 学部(研究科)..... 学科(専攻)..... 年次 学籍番号..... 番

学生住所 : 氏名..... 印

保証人住所 : 氏名..... 印

★必ず保証人本人の署名・捺印であること