

## 東北学院大学短期留学願書兼誓約書（協定校外）

東北学院大学学長殿

私は、下記短期留学プログラムに参加を申し込みます。

プログラム名	( 週間)
プログラム期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
所属 (学生番号)	学部 学科 年 ( )
学生氏名(フリガナ)	( )

1. この留学の意義を理解し、事前の指導やルールを守ります。
2. プログラム定員があり、最少催行人数を下回った場合は開催されないことを承諾します。
3. 原則として、渡航の14日前までに COVID-19 ワクチンを3回接種している場合に参加可とする（アレルギー等により接種できない場合は、例外的に接種なしで参加可とすることもある）ことを承諾します。
4. 渡航前に大学が定める海外旅行保険に必ず加入し、十分な補償が受けられる手続きを行います。
5. 留学費用については、指定された金額や期日を守り納入いたします。また、自己都合（コロナに関連するキャンセルを含む）により留学を辞退した場合や本誓約事項に反したことにより留学許可を取り消された場合は、すでに納入した留学費用のうち取消料（講義代・宿泊料・航空運賃など）を支払います。
6. 緊急に医療手当や外科手術を受ける必要が生じ、本人または保護者の同意を得る時間的猶予がない場合は、引率教職員、留学先機関の担当責任者、旅行業者の現地担当者又は東北学院大学に判断を委ねます。
7. 本人の過失によって被った人的・物的損害あるいは主催者である東北学院大学の責任が及ばない渡航期間中の災害、戦争、暴動、テロ、感染症のパンデミックなど不可抗力による損害があった場合、損害賠償を請求いたしません。
8. 留学中に留学先等で発生した参加者の不注意による対物・対人の賠償については、本人が全ての責任を負うものとし、個人の保険より支払うことを承諾します。
9. 留学中または留学に関する行事に参加した際に撮影された写真が、大学が発行する印刷物、ポスター、ホームページなどに掲載されることを承諾します。

上記の諸事項に同意し、遵守いたします。

左記の者を留学させることを承諾いたします。

年 月 日

年 月 日

本人住所

保護者住所

本人署名

保護者署名

印

印

※署名はそれぞれ本人の直筆とし、印鑑は別々のものを用いること。