

海外研修参加申込にあたっての誓約書

神戸学院大学
学長 中村 恵 様

私、_____は、神戸学院大学（以下、本学という）の学生として神戸学院大学の企画実施する海外研修に参加申込みをするにあたり、以下の事項全てを遵守あるいは承諾することに合意します。なお、誓約事項に違反した場合は、神戸学院大学派遣研修生の資格の取り消しや本学の支援を受けられないことになっても異議を申し立てません。

1. 日本国及び滞在国（地域）の法令（飲酒・喫煙等を含む）、派遣先大学の規則並びに本学の諸規則を遵守するとともに、滞在国の公序良俗にも反することのないよう注意します。また、危険とされている地域への立ち入り、日本で禁止されている薬物の使用は絶対に行いません。
2. 本学の学生として自覚と責任をもって行動し、本学及び受入先大学の指示・指導に従うとともに、自主的・自覚的に健康管理や安全確保に注意します。
3. 研修に必要な諸手続き（研修先に提出する各種書類の作成、パスポート及びビザの取得、単位認定手続き、研修に係る費用の支払い等）については事前に十分理解し、私の責任において行います。
4. 研修に十分耐えうる健康状態の維持、管理に努めます。研修に係る出発から帰国までの期間、個人賠償補償を含む海外旅行保険に、私の費用負担で必ず加入します（クレジットカード付帯保険不可）。その際は、新型コロナウイルス感染症等によるリスクを考慮し、十分な補償が受けられるものに加入します。海外研修の参加申込時および渡航前に健康上の留意点がある場合は研修申込書に記入すると共に、同留意点について研修参加に支障はないと医師に診断されていることを本学に明示します。また、渡航中に傷病その他の理由により健康状態に何らかの異変が生じた場合は速やかに本学に報告します。
5. 研修期間中に派遣研修生が事故等に被災した場合を想定し、現地での救済支援活動費用及び見舞金等に係る諸経費に備えるため、本学が私を被保険者とする保険に本学負担で別途加入することに同意します。
6. 研修の実施に先立って行われる事前オリエンテーションと、研修終了後に実施される事後研修に必ず出席します。やむを得ない事情で欠席する場合は、事前に国際交流支援事務室へ連絡し了解を得なければなりません。事前オリエンテーションの出席状況や態度により、派遣研修生として不適格であると本学が判断した場合は、私の研修参加は取り消される場合があることを了承します。
7. 研修期間中の自然災害、テロ、犯罪、感染症及び航空機等交通機関に関わる事故並びに前記以外の人為的、不慮または不可抗力による事故、あるいは私の故意または不注意による事故やトラブル（迷惑行為・ホームステイ・本人の持病に起因するものを含む）の結果として生じた損害について、私または保証人の責任において一切を処理し、大学およびその関係者に損害賠償その他の責任を追及しません。

8. 派遣先大学が所在する国（地域）の治安状況、感染症、自然災害等のやむを得ない事情により、本学は派遣研修生の安全を第一と考え、派遣の中止・延期または帰国を決定し勧告することがあり、その場合は、現地の政府機関・日本国外務省・在外公館の勧告・命令及び本学の指示・決定事項（自然災害の接近に伴う渡航日程や手段等の変更を含む）に速やかに従います。これらの事態により発生する各種キャンセル料や帰国手配等に係る費用負担について、私の個人加入する海外旅行保険で補償できない場合は、私または保証人の責任において対応します。また、一旦納入した研修関連費用については返還されない場合があることに同意します。
9. 派遣先大学と本学の協定・合意内容の変更にともない、本学がやむを得ず研修を中止・変更する場合がありますことに同意します。
10. この誓約書に記載された事項に違反するなどして、私が派遣研修生として不適格であると研修先大学または本学が判断した場合は、私の研修参加を取り消す権利を両大学が有することに同意します。また、この権利行使により発生する手配業務（帰国・身柄引取り）及びそれに係る追加費用については、私または保証人の責任において一切を処理します。
11. 私の自己都合により研修参加を取り止める場合、研修実施に係る旅行業者の定めるキャンセル料・違約料及び研修先大学の規定に則したキャンセル料等の負担について、為替の差損や外貨の交換手数料等を含め、私または保証人の責任において対応します。
12. 本学が私の写真等を掲載・使用し、研修に関する広報物を制作することに同意します。ただし同意しない場合は本学に事前に申し出ます。
13. 渡航前に本学に届け出た私の個人情報ならびに渡航中の事故情報・被害情報について、本学の所属学部、国際交流センター、受入機関、保険会社、本学の指定する危機管理支援会社・日本アイラック株式会社、関係省庁及び在外公館が、事故時の対応、私及び保証人との連絡のために共有、利用することに同意します。

年 月 日

学部・学科・学籍番号

学生住所

氏名（本人署名）

印

保証人は学生本人が上記誓約事項を遵守することを保証いたします。

年 月 日

保証人住所

保証人自署

印

（保証人直筆のこと。印影は学生とは別のものを使用してください。）