

語学研修・短期海外研修誓約書

北海道医療大学長 殿

私は、北海道医療大学（以下、「本学」という）及び提携する旅行会社等が企画する語学研修・海外研修（以下、「研修」という）に申請及び参加するにあたり、下記の事項を誓約します。なお、誓約事項に反した場合は、参加資格取り

1. 研修の目的、参加条件、経費等について良く理解し、事前に保証人等の経済支援者の了解を得た上で応募すること。
2. 研修に必要な手続き（旅行会社・研修先大学・機関に提出する各種書類の作成、パスポート及びビザの取得、航空券の手配、宿泊施設の手配、保険加入、本学における留学手続等）を事前に十分確認し、自らの責任において行うこと。
3. 派遣先の国の治安・感染症等の状況、研修先大学・機関の都合により、研修が中止となる場合もあることを理解すること。
4. 研修に際し、出国から帰国までの本学指定の海外保険に加入ならびにたびレジ（外務省海外旅行登録）に登録すること。
5. 研修に伴う渡航期間中は、滞在国の法令ならびに本学及び研修先の諸規則を遵守するとともに、添乗員・担当者等の指示に従い、滞在国の公序良俗に反することのないよう注意すること。また、薬物・武器・模造品の購入・所持や使用等については、滞在国で合法であっても、日本国で違法となる場合には、日本国の法令に従うこと。
6. 研修に伴う渡航期間中の災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪等による損害及び研修外で生じた損害、学生本人の故意または不注意による行為により生じた研修先大学・機関及び第三者に対する損害賠償について、自らの責任において一切を処理し、本学及びその関係者に損害賠償その他一切の責任を追及しないこと。
7. 研修中の参加者の写真・動画・文章等の記録を本学ならびに旅行会社、研修先大学・機関が広報等の目的で使用する場合があることを了承すること。
8. 緊急連絡先等の個人情報について、運営上の必要性または安全上の理由から、研修先大学・機関、保険会社、旅行会社等に提供する場合があることを了承すること。

（研修参加者）学部・学科・学年：

学籍番号；

氏名（直筆）：

㊞

署名日：西暦 年 月 日

保証人は、上記に同意し、学生本人が上記誓約事項を遵守することを保証します。

保証人氏名（直筆）：

㊞

※印は学生の物と別の物を使用してください

学生との続柄：

署名日：西暦 年 月 日