

# 海外渡航届

(企業名)

御 中

1. 寮 名		
2. 氏 名		
3. 所 属	大学	学部・研究科 (修士・博士) 年
4. 渡航先 (国名)		
5. 渡航目的 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> フィールドワーク (研究・調査) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
6. 日 程	連 絡 先	電話番号、E-mail Address
月 日 ~ 月 日		
月 日 ~ 月 日		
月 日 ~ 月 日		
月 日 ~ 月 日		
7. 再入国予定日 月 日 ( 曜日)		
8. 社員寮所管の 保 健 所 名 保健所 : 電話番号 (注 大学担当者が記入して下さい)		

私は下記事項を遵守します。

1. 記載事項に変更があったときは、すみやかに大学担当者に連絡します。
2. 再入国時に風邪の症状や38度以上の発熱があったときは、寮に戻らず、ただちに上記保健所に連絡し、この指示に従います。その場合、大学にも同様に連絡します。

日 付 年 月 日

署 名

(大学担当者記入欄)

留学生担当部署	電話番号
担当者氏名	印

留学生支援企業協力推進協会 FAX : 03-3278-1064

(注) 社員寮を所管する保健所の電話番号は、  
感染症疫学センター <https://www.niid.go.jp/niid/ja/from-idsc.html> → 全国保健所一覧 で検索できます。