（様式３）

派遣留学制度応募に関する承諾書

福島大学長殿

平成　　年　　月　　日

（申請者）

学類・研究科　　　　　年

学籍番号：

署　　名：

（保護者・保証人等）

住所：

緊急連絡先（電 話）：

緊急連絡先（Email）：

署　名：

私は、福島大学派遣留学制度の応募にあたり、下記の事項をについて理解します。

記

１．留学期間中は本学の授業料を納付すること。

２．留学先に到着後、現地の連絡先を速やかに伝えること。また、定期的にレポートを提出すること。

３．留学終了後は、報告書を提出するとともに、留学中に主に利用した言語に関する語学検定試験等を必ず受験し、結果を国際交流センターに報告すること。

４．派遣留学をするためには、本制度の合格に加え、受入れ大学の許可、ビザの取得等が必要となる。大学の定める手続きに加え、本人手続きについても早急に準備を行うこと。

５．派遣留学期間のすべてを保証する海外旅行損害保険等への加入を行うこと。また、海外旅行保険等に加入した場合であっても、受入れ大学が指定する保険への加入が求められた場合は、双方の保険に加入すること。

６．本学の実施する留学前の事務手続き、オリエンテーション等に必ず出席すること。

７．留学前に医療機関の健康診断を受診し、所定の時期までに提出すること。また、健康診断の結果重大な病気が判明した場合は、本学が派遣留学の中止を命ずる場合があること。

８．受入れ大学が所在する地域の治安状況、留学者の事故等により、本学が派遣留学の中止を命ずる場合がある。これらの可能性を理解し、本学からの指示には速やかに従うこと。

以上