（様式３）

派遣留学制度応募に関する承諾書

福島大学長殿

　　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（学研災付帯保険）への加入を行うこと。また、海外旅行保険（学研災付帯保険）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．本学が、派遣先の大学が所在する国や地域の治安等の状況によって、学生の安全を第一に本プログラムの中止・延期または帰国勧告を決定した場合は、その指示に速やかに従うこと。またそれによって生じる航空券や宿泊施設のキャンセル・変更にかかる費用は参加者の個人負担であることを理解し、自らの負担分を支払うこと。

以上