

# 海外渡航願

## Application for Traveling Abroad

医学系学府長 殿  
医学部長 殿

平成・令和 \_\_\_\_\_ Year of Enrollment 年度入学  
Graduate School of Medical Sciences 医学系学府  
School of Medicine 医学部

Doctoral Program 博士課程  
 Master's Program 修士課程 (Medical Sciences 医科学)  
 Professional Public Health 専門職学位課程 (医療経営・管理学)

Exchange Program 特別研究学生  
 Research Student 研究生  
 Special Student 専修生

Department 所 属 : \_\_\_\_\_ major 専攻 \_\_\_\_\_ field 分野 \_\_\_\_\_

Name 氏 名 : \_\_\_\_\_ Student Number 学生番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり海外渡航いたします。  
I hereby notify of my travel abroad as follows.

### 記

Purpose 渡航目的	Research Investigation Conference Study Abroad 研究・調査、学会、留学 その他 Others ( )
	Conference Name Content of the Research Study Abroad Program Name 学会名、研究活動の内容、留学プログラム名など
Destination 渡航先及び用務場所	
Duration 期間	Y 年 M 月 D 日 ~ Y 年 M 月 D 日
Expenses 経費 (費用の出所)	
Contact Information while Traveling 渡航中の国内連絡先	Relationship (続柄: )
<<必須>> 外務省海外渡航サービス登録 (緊急時の安全確認等のため、日本人学生は必ず登録すること。外国人も登録可能。)	※Only for Japanese students (□にチェックしてください) ※「たびレジ」または「ORR net」のどちらかに必ず登録。 ※ORR netは渡航後、住所を定めてからでないと登録できません。 ※外務省HPより登録 URL: <a href="https://www.ezairyu.mofa.go.jp/">https://www.ezairyu.mofa.go.jp/</a> □たびレジ (3ヶ月未満の渡航) に登録 □在留届 ORR net (3ヶ月以上の渡航) に登録
Supervisor's Comment 指導教員所見	Name 氏名: _____ 印