

誓約書

年 月 日

会津大学 学生部長 様

事業名: 2026年度会津大学海外中期留学事業

所属 会津大学コンピュータ理工学部・研究科 _____年

学籍番号 _____ 氏名 _____

現住所 〒 _____

私は、本事業へ参加するにあたり、会津大学の教育方針及び学則に則り、会津大学生としての自覚を持ちながら、本事業の趣旨を十分に理解し、派遣国の諸法令を遵守し、学業と国際友好のために精進し、十分な成果を上げて帰国するため、下記の項目について遵守します。

私及び保証人(保護者)は、下記の署名欄に署名することで、以下1～3の条件に同意したことを認めます。

1. 海外派遣のための条件

以下の条件を全て満たしている場合に海外派遣を実施します。

- (1) 本人および保証人(保護者)については、誓約書、募集要項記載事項等の内容を十分理解し、誓約書に署名すること。
- (2) 派遣先(国・地域)の外務省海外安全情報の危険情報レベルが1以下であること。
- (3) 派遣先(国・地域)の外務省海外安全情報の感染症危険情報レベルが原則として1以下であること。
- (4) 派遣先(国・地域)の外務省海外安全情報の感染症危険情報レベル2で渡航する場合、本人および保証人(保護者)は当該地域に渡航することに伴う罹患等その他のリスクを承知の上で渡航することを理解し、感染等をした場合は、大学や協定大学等と密な連携を取り、適切に対応すること。
- (5) 大学が指定する海外旅行保険及び危機管理保険に加入すること。
- (6) 研修の妨げとなる健康上の問題は渡航開始以前に解決すること。
- (7) 既往症などがある場合には医師の診断と判断に従うこと。

2. 海外派遣事業のリスクと権利

次の事項について、会津大学は一切責任を負わないことを承諾致します。

- (1) 事業期間中の災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪等不慮の事故による損害。
- (2) 期間中、派遣先等で発生した本人の不注意による対物、対人の賠償。
- (3) 派遣国の諸法令、公序良俗に反する行為を行ったために生じた損害。
- (4) 期間中の予測不可能な事象、航空機等のスケジュール変更等によって生じた損害。
- (5) 本学および派遣先等が提供する所定のカリキュラム以外の行為により生じた損害。

3. 派遣期間中における中止、遵守事項

以下に掲げる派遣中止・途中帰国の事由に該当及び相応することとなった場合は、事業の中止又は本人の帰国を検討することに同意します。また、これらの事情により派遣が中止になった場合は、速やかに大学の指示に従い、異議を申し立てません。

- (1) 派遣先(国・地域)の外務省 海外安全情報の危険情報レベルが2以上になった場合
- (2) 派遣先(国・地域)の外務省 海外安全情報の感染症危険情報レベル3以上になった場合
- (3) 海外留学生対策協議会(JCSOS)が提供する「危機情報」において特別な注意喚起があった場合

(4) 派遣先機関等の事情による場合

(5) 個人事情による場合

ア 健康・体調等に関する問題が生じた場合

イ 犯罪・薬物・事件・事故等の事情が発生した場合

※不必要に危険を伴う行為(自動車の運転、スカイダイビング、バンジージャンプ等の危険を伴うスポーツ)は行わない。

ウ 事前研修および派遣期間中において、勉学・健康・生活態度等の面で不都合のあった場合

エ 派遣国の諸法令、公序良俗に反する行為や何らかの処分を受けた場合、若しくは本学及び派遣先の担当者の指示に従わない場合

※飲酒・喫煙・賭博行為(カジノ等)について、派遣国の制限年齢が日本より低い場合は日本の法令を、日本より高い場合は派遣国の諸法令を遵守する。

4. その他

(1) 本事業について、新型コロナウイルスなどの感染症の流行、治安悪化により、現地派遣を中止する可能性があることを理解し、大学の決定や指示に対して意義を申し立てません。

(2) 本事業にて、本人が体調不良や感染症の濃厚接触者となった場合、本人の自己負担によりPCR検査などの必要な検査を受けることに同意し、意義を申し立てません。

私は、下記の署名欄に署名する事により、上記の条件に同意したことを認めます。

学生署名： _____ 印 _____ 日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

私、保証人(保護者)は、この誓約書に記載されている事項および学生本人が派遣されることに同意し、学生本人が誓約事項を遵守することを保証します。

保証人署名： _____ 印 _____ 日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人との続柄 _____

現住所 〒 _____

メールアドレス _____

携帯電話番号 _____

固定電話番号 _____

緊急連絡先

緊急連絡先1: 右のいずれかに○をつけてください

上記保証人に同じ ・ 下記のとおり

氏 名 _____

本人との続柄 _____

現 住 所 〒 _____

メールアドレス _____

携帯電話番号 _____

固定電話番号 _____

緊急連絡先2:

氏 名 _____

本人との続柄 _____

現 住 所 〒 _____

メールアドレス _____

携帯電話番号 _____

固定電話番号 _____

※本紙は一部コピーを取って各自で保管し、本紙を学生課へ提出してください。