保護者同意書

学籍番号：

学生氏名：

学　部　：　　　　　　　学部　　　　　　　学科　　　　　回生

生年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

所属団体名：

渡航先　：

渡航目的:

渡航期間： 20　　年　　月　　日　～　20　　年　　月　　日

上記の者が渡航することを承諾します。

　20　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　　印

本人との関係　：

電話番号　　　：

メールアドレス：

※外務省危険情報HPや厚生労働省検疫所HPにて、渡航先の危険情報や感染症流行の有無をご確認いただき、
感染症の予防方法を知るとともに、感染症予防のための接種を必要とご判断された場合は計画的に接種をしてください。

※大学では渡航先が外務省危険情報レベル２（不要不急の渡航は止めてください）に該当する場合、渡航の中止としていますので、こちらもご確認願います。

※未成年、成年問わず、提出が必要になります。

※この原本を大学へ提出いただくとともに、写し（コピー）はお手元に保管願います。