

令和5年4月10日

学 生 各 位

鳴門教育大学長
佐 古 秀 一

海外渡航の規制緩和について（通知）

本学では、令和2年度以降、海外渡航を原則禁止としていましたが、すべての国・地域の感染症危険情報レベルが1以下になったことに伴い、渡航規制を緩和します。

外務省海外安全ホームページの「危険情報」及び「感染症危険情報」がレベル1以下の国・地域への海外渡航（自国への一時帰国含む。）を予定している学生は、テロ等の治安情勢や感染症の流行地域等をよく確認の上、十分な安全対策を講じてください。

また、渡航にあたっては、大学への届出や各種登録などが必要ですので、下記を参考に計画・準備を行ってください。

記

(1) 渡航の判断（レベルに関しては「[外務省海外安全HP](#)」を確認してください。）

本学では、外務省危険情報及び感染症危険情報レベル2以上の国・地域への渡航は原則禁止です。不要不急ではない目的^(※)で、当該地域へ渡航を希望する場合、原則渡航1か月前までに、学生課に相談してください。

(※) 教育研究等において、渡航しなければ目的を達成できない場合

(2) 渡航の準備

- 全渡航期間を対象とする旅行保険（治療費用、救援費用、賠償責任、携行品損害等）への加入
- 「海外渡航届」の提出（提出先：学生課学生係（総合学生支援棟1階））
- 外務省海外安全情報無料配信サービス「[たびレジ](#)」又は「[在留届](#)」への登録
- 渡航先の国・地域によって必要な予防ワクチンの計画的な接種
- 医師等の健康チェック受診
- 渡航先（中継地を含む。）の入国条件及び日本への帰国条件等の確認
- 家族への滞在先の連絡

(3) 日本への帰国

日本に帰国の際には、最新の水際措置を確認し、自身に適用される検疫措置に従ってください。

<参考>

外務省 海外安全情報 <https://www.anzen.mofa.go.jp/readme/readme.html>

外務省 たびレジ <https://www.ezairyu.mofa.go.jp/tabireg/index.html>

外務省 在留届 <https://www.ezairyu.mofa.go.jp/tabireg/index.html>

厚生労働省 水際対策 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00209.html

厚生労働省 海外渡航のためのワクチン https://www.forth.go.jp/moreinfo/topics/useful_vaccination.html

日本入国手続オンラインサービス Visit Japan Web <https://vjwt-lp.digital.go.jp/ja/>

海外渡航届

年 月 日

鳴門教育大学長 殿

届 出 者
所 属
学籍番号
氏 名

下記により，海外渡航（観光・研究）しますのでお届けします。

記

渡航先 (国・地域)	主な滞在地
渡航期間	年 月 日 ～ 年 月 日
目的	
渡航中の国内 連絡先及び 本人との続柄	住所 氏名 渡航者との続柄 () (TEL:)
同伴者の有無	<input type="checkbox"/> 有 氏名 () 渡航者との続柄 ()
	<input type="checkbox"/> 無 記入不要
海外旅行保険 <small>※ 海外での治療・医療搬送は高額になる一方で、既往症は海外旅行保険の給付対象となりません。少しでも不安がある場合は、必ず主治医と相談の上、渡航するか否かを判断してください。</small>	<input type="checkbox"/> 学研災付帯 海外旅行保険 (略称：付帯留学) 証券番号 () <input type="checkbox"/> 一般の海外旅行保険 保険会社の名前 () 連絡先 () 証券番号 () 傷害・疾病治療費用限度額 () <input type="checkbox"/> クレジットカード付帯海外旅行保険 カード会社名 () 連絡先 () 傷害・疾病治療費用限度額 ()

クラス担当又は指導教員氏名・印

印

海外渡航届 付属書

【参加者情報】※パスポートのコピーを添付してください。

学籍番号	所属	学年	年
フリガナ			
氏名	生年月日	年	月 日 性別 男・女
現住所	〒		
電話番号	E-Mail		
指導教員 氏名(署名)			
身長	cm	旅券	有(旅券番号)・無

【渡航先情報】

国・地域名	海外安全情報	レベル	たびレジ・在留届 への登録	<input type="checkbox"/> 済
	感染症危険情報	レベル		<input type="checkbox"/> 未
国・地域名 (経由地)	海外安全情報	レベル		
	感染症危険情報	レベル		
派遣機関等	住所			
電話番号	E-Mail			
派遣元 (担当者名)	(担当者) 住所			
電話番号	E-Mail			

【国内緊急連絡先】※一人は誓約事項に記載する保証人としてください。

①	フリガナ	続柄	電話番号
	氏名	住所	〒
②	フリガナ	続柄	電話番号
	氏名	住所	〒

→裏面につづく

【健康状態の申告】

健康についてお聞きします。以下の質問にお答えください。

① 現在日常的に服用している医薬品はありますか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある (薬品名:)
② ①で「ある」と答えた方に質問します。それらは何のためですか？	理由	
③ それらは海外渡航中にも持参しますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
また、期間中もその薬を服用しますか？	<input type="checkbox"/> はい (頻度:)	<input type="checkbox"/> いいえ
④ 現在、あるいは過去に、海外渡航に大きな影響を与える可能性のあるような病気をしていますか？ ある場合は、詳しく教えてください。		
⑤ 健康に自信がありますか？ ない場合は、できるだけ詳しく教えてください。	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない ()
⑥ 健康に問題がある方にお伺いします。それを前提で保証人(親など)は海外渡航について同意されていますか？	<input type="checkbox"/> 了解している	<input type="checkbox"/> 了解していない (理由:)
⑦ 健康に問題がある方にお伺いします。それを前提で主治医は海外渡航について同意を得ていますか？	<input type="checkbox"/> 了解している	<input type="checkbox"/> 了解していない (理由:)
⑧ 新型コロナウイルスワクチンの接種状況について教えてください。 ワクチン接種証明書を持っている場合は写しを添付してください。	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある (回数) (最終接種日)
⑨ その他、健康に関する重要な事項(アレルギー等を含む)があれば何でも書いてください。		

※上記の情報は鳴門教育大学が責任を持って保持管理し、必要とされる関係者以外には見せません。

【誓約事項】

私及びその保証人は、 年 月 日から 年 月 日までの海外渡航にあたって、以下のことを誓約します。

- ① 私は別紙「海外渡航届」及び「付属書(本紙)」の記載事項に相違のないことを確認しました。
- ② 海外へ渡航した際には、本学の信用を傷つける、又は不名誉となるような行為をしないこと、滞在国の諸法令を守り、これに違反することはしません。
- ③ 不測の事故などが起きた場合、自己責任の原則のもと、私の死亡、負傷、罹病、減失、損害などが発生した場合、私と保証人が責任を負います。その場合の費用や損害は、派遣前に本人が加入する海外留学保険又は海外旅行傷害保険などで賄うものとします。

参加者本人署名		
保証人の署名	(続柄)	
誓約年月日	年 月 日	