

誓約書【様式2】

首都大学東京健康福祉学部長 殿

私は、首都大学東京健康福祉学部平成27年度IPE海外短期研修(3月カロリンスカ研究所)(以下IPE海外短期研修という。)に申込み及び参加するにあたり、次の事項を誓約します。誓約事項に反した場合は、研修の参加資格取り消しや、首都大学東京からの支援を受けられなくなることに對して、異議を申し立てません。

1. 事前に保証人等の経済的負担者の了解を得たうえで参加申込を行います。また、研修参加にかかる費用は定められた期日までに支払います。
2. 研修に係る旅行手配、その他事務手続きを首都大学東京健康福祉学部(以下、大学という。)が指定する旅行代理店(以下、代理店という。)が行うことを了承します。
3. 個人情報について、研修実施及び緊急時対応に必要な範囲内で、大学、研修先、代理店、宿泊先、運送機関、在外公館、保険会社、危機管理支援サービス及びその他第三者へ提供することを承諾します。
4. 首都大学東京の奨学金参加者の決定は、提出書類及び面接試験の結果により、大学が決定することを了承します。
5. 参加者として決定した後は、大学が正当と認める事由以外辞退できないことを十分理解したうえで申し込みます。また、辞退する場合は、所定のキャンセル料金を代理店に支払います。
6. 研修参加に必要な諸手続き(研修先に提出する各種書類の作成、パスポート及びビザの取得、大学の所属学部における必要な手続き等)は事前に確認し、自らの責任において行います。
7. 事前準備においてIPE短期研修先大学が求める書類(学生履歴書、健康診断書、学生人物紹介書、英語力証明等)を提示します。
8. 出発前から十分な健康管理を行い、既往症等がある場合は、医師の判断に従います。また、研修参加に際して出発の日から帰国の日まで、大学が指定する補償のある海外旅行保険(クレジットカード付帯保険不可)に加入します。
9. 研修期間中は、滞在国の法令、研修先大学の規則及び大学の諸規則を遵守するとともに、研修先の担当者、教員の指示に従い、滞在国の公序良俗に反することのないように注意します。
10. 研修期間中は、大学が指定する宿泊先に滞在し、大学の了承なしに個人行動を行いません。
11. 英語力試験の成績に関して、試験実施機関により発行されたスコア証明書コピーを提出することに同意します。
12. 海外研修先での成績情報を、大学が研修先から受けることに同意します。
13. IPE海外短期研修の趣旨を十分理解し、事前研修、参加者説明会、研修先での研修、その他の活動に積極的に参加し、プログラム改善のための調査に協力します。
14. IPE海外短期研修先が所在する国の治安・状況によっては、大学が研修の中止又は帰国を決定することがあるので、これらの事態等が生じることを理解し、万一の際は大学の指示に従います。なお、こうした大学の関与し得ない事由により、やむを得ず研修の中止又は帰国が決定された場合の追加費用については、自身又は保証人の負担となることを承諾します。
15. 本学の学生として、常に自覚と責任において行動します。また、IPE海外短期研修期間中に発生した、災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪などによる損害について、大学に一切責任を問いません。
16. IPE海外短期研修終了後は定められた行程に従いただちに帰国し、帰国後報告会など事後研修に参加し、大学が求める書類等(報告書、課題、アンケート他)を提出します。
17. IPE海外短期研修運営・広報・危機管理等の情報共有のため、研修中の学習・生活情報を大学へ提供し、帰国報告会等のイベントやホームページ、印刷物において自身の体験を伝える等の協力をします。
18. IPE海外短期研修中に撮影された肖像(研修受講風景、生活、課外活動などの写真及び動画などの画像)並びに個人情報(所属、氏名、学年)を広報誌及びホームページに掲載することを承諾します。承諾できない場合は、別途事前に申し出ます。なお、肖像権並びに個人情報保護については、大学が万全の措置を取ることを理解します。

年 月 日

学部

学科

学修番号

学生氏名

印

保証人は、学生本人が上に記載の誓約事項を遵守することを保証します。

年 月 日

保証人氏名

印

(申込学生との関係:)