

常葉大学長 江藤 秀一 殿

同意書

この度、語学研修に参加するについては、以下の事項に関し同意し遵守することを誓約いたします。

- 1 語学研修の趣旨に則り、研修の成果が上がるよう最大限努力すること。
- 2 研修期間中、受け入れ大学の諸規則を遵守し、かつ、受け入れ大学及び本学引率者の指示に従うこと。
- 3 研修期間中、病気、けが等により、本人（参加学生。以下同じ）に対して入院加療または手術等の医療処置及び伝染病の予防措置等が必要となった時には、帰国の必要性の有無を含めて、本学及び受け入れ大学もしくはそれらの代理人（以下、本学及び受け入れ大学という）に、その判断を一任すること。
- 4 研修期間中、本学及び受け入れ大学の責に帰すべからざる理由により、以下に掲げる事項が発生した場合には、本学及び受け入れ大学に対し、その損害の補償を求めないこと。
 - （1）受け入れ大学の財産を紛失または破損した場合
 - （2）他人に傷害、病気、死亡を負わせた場合
- 5 研修期間中において本人の傷害、病気、死亡が発生したとき、以下に掲げる事項にあたる場合には、本学及び受け入れ大学に対し、その損害の補償を求めないこと。
 - （1）本人の故意または過失による場合
 - （2）第三者の責任により発生した事故の場合
 - （3）戦争、内乱、暴動、疫病、天災地変、第三者の責任による事故その他不可抗力的な事態による場合
- 6 本学の指示のもとに、海外旅行傷害保険に必ず加入すること。

令和 年 月 日

研修先(受け入れ大学) _____

学籍番号 _____

学生氏名 _____ 印

上記事項について確認しました。

父母等氏名 _____ 印

(署名はいずれも自筆でお願いします。)