

(別紙様式3)

国立六大学連携コンソーシアム国際連携機構長 殿

## AUN・国立六大学合同サマープログラム 誓約書

私は、AUN・国立六大学連携コンソーシアム国際連携機構が主催するプログラムへの参加にあたり、以下について了承の上、参加します。

- ・かかりつけ医師から今回の渡航に関して問題ない旨了承を得ていること。
- ・日本出発時において既往症となっている病状が現地滞在中に再発/悪化し、医療機関にかかっても、加入の海外旅行保険は適応されない場合、医療費用を含む処置に関する全ての費用を本人・保護者が負担すること。
- ・上記に関連し、この度のプログラム参加において、既往症の再発/悪化により生じた事柄に関し、これにかかる費用及び本人の一身上に関する責任を保護者が引き受けること。
- ・渡航にあたっての準備書類（医師の英文診断書等）に関し、参加者自身で用意すること。
- ・上記に関連し、受入大学の判断によりプログラムを中断・途中帰国となり、家族の同伴が必要となった場合には、現地に本人を迎えに行くこと。

大学・学部・研究科名： \_\_\_\_\_

学生番号： \_\_\_\_\_

学生氏名（直筆）： \_\_\_\_\_

署名日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者は、上記に同意し、学生本人が上記誓約事項を遵守することを保証します。

保護者氏名（直筆）： \_\_\_\_\_ 学生との続柄 \_\_\_\_\_

署名日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日