

新型コロナウイルス感染症発生下の海外留学・研修プログラム参加に関する 誓約書兼同意書

公立大学法人横浜市立大学
理事長・学長

私は、横浜市立大学海外留学・研修プログラム（以下、プログラムという）により海外留学先・交流機関へ渡航するにあたり、下記に記載される次のすべての条件に同意（欄記載）した上で、プログラムに参加いたします。

- 先方大学や派遣先の受け入れ態勢等によっては、プログラムが中止となることを了承すること。
- コロナ禍による外務省感染症危険情報レベル2もしくはレベル3が発出されている地域に渡航することに伴う罹患等その他リスクを承知の上で渡航すること。
- ワクチン接種にかかるリスクについて理解して接種に同意し、接種すること、また、渡航前に渡航先国で有効であるワクチン接種証明書を有すること。
- 状況急変などによる渡航中止や緊急帰国の指示に従うこと。また、それに伴う費用負担が自己負担となることを了承すること。
- 入国及び帰国時の隔離措置等コロナ禍に伴う各国政府の防疫措置にかかる事項について、自己負担・自己手配であることを了承すること。
- 現地での罹患などの重大事態のほか、感染状況の変化など留学に影響するすべての情報をグローバル推進室に適時適切に報告すること。
- コロナ禍であるという特殊事情を十分に考慮し、渡航先国・地域や現地大学等の指示のほか、善良な横浜市立大学生の注意をもって社会通念に忠実に従い、可能な限りの自己防衛措置をとること。

上記全ての項目について確認の上、同意しました。

年 月 日

学部・研究科 _____ 学籍番号 _____ 学生氏名 _____ ㊟

保証人は、学生本人が上記誓約事項を遵守することを保証し、プログラムの参加を同意します。

年 月 日

学生との続柄 _____ 保証人氏名 _____ ㊟

（保証人直筆のこと。印影は学生とは別のものを使用してください。）