2020.9改訂

Revised September 2020

**事前報告書/ Planning Report**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 報告年月日 Report Date |  | 年Year　　月Month　日Day |
| 留学プログラムName of Study Abroad Program |  |
| 所属・学年（本学）Affiliation and Year of Study at Tokyo Tech | 学院　School： | 課程・学年 Degree Program・Year  |
| 系・コース Department and Major： |
| 学籍番号Student ID No. |  | 生年月日Date of Birth | 年Year 月Month 日Day |
| 氏名Name | フリガナKatakana |  |  | 性別Gender | 男/女M / F |
|  | 姓Last |  | 名First |  |
| 国籍Country of Citizenship |  | 滞在許可等※外国人留学生のみResidence Permission in Japan | 滞在許可：Residence Permit in Japan  | 有 / 無Yes / No |
| 再入国許可：Re-entry Permit in Japan　  | 有 / 無Yes /No |
| 指導教員等名Name of Academic Supervisor, etc. |  | 　(あなたとの関係 Relationship) 初年次担当主任(Chair of First-Year Studies)／アカデミック・アドバイザー(Academic Advisor)／指導教員(Academic Supervisor) |
| 留学先国Country (Destination) |  |
| 留学先大学等Host Univ. for Study Abroad | 大学名Name |
| 専攻等Department |  | 身分Your Status |  |
| 留学／休学期間※｢留学／休学願｣で届け出た期間Period of Study Abroad or Leave of Absence | 20 年Year 月Month 日Day | ～ | 20 年Year 月Month 日Day |
| 教務課で手続きを行いましたか。Have you completed the procedures required by the Student Division? | はい / いいえYes / No |
| 留学と休学のどちらを選択しましたか。Did you choose [Study Abroad] or [Leave of Absence]? | 　　　留学 /休学（大学の認める海外渡航） [Study Abroad] / [Leave of Absence (University permission to travel abroad)] |
| 渡航のスケジュール※実際の出国、帰国の日程及びその間の予定Planned Dates of Departure from and Return to Japan | 出国Departure | 20 年Year 月Month 日Day | （便名：Flight　No ) |  |
| 帰国Return to Japan | 20 年Year 月Month 日Day | （便名：Flight　No ) |  |
| 留学中の一時帰国、他国への旅行計画がある場合の期間および渡航先※If you plan to travel to another country or return home during your study abroad period, please indicate your intended destination(s) and dates of travel. |
| 留学先大学ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝDate of Orientation at Host University | 20 年Year 月Month 日Day | ※左記は語学留学や派遣交換留学等、留学先大学の学事暦に基づいて留学する場合のみ記入 If participating in a language study program, etc. prior to your study abroad program, include that period in the dates you enter on the left |
| 留学先大学授業開始日Date of Start of Semester | 20 年Year 月Month 日Day |
| 留学先大学授業・試験終了日Date of Conclusion of Semester  | 20 年Year 月Month 日Day |
| 連絡先Contact Information |
|  | 留学先受入研究室　※未定または研究室所属しない場合は記入不要Lab or Person in Charge of your Stay　※Fill this out if you will conduct research at the host university. |
| 教員名　Supervisor： |  |
| 役職 Title： |  |
| 専攻等 Department： |  |
| 住所 Address： |  |
| TEL： |  |
| Eメール Email： |  |
| 留学先における滞在先（寮・アパート等）※未定、変更の場合、決まり次第連絡すること。Your address at your study abroad destination (*If your address is to be determined, notify us when it is decided. Please also notify us of any change in address.)* |
| 住所 Address： |  |
| 種別 Type of Residence： | 大学寮/アパート/シェアハウス/ホームステイ/その他 ( )Host University Dormitory / Apartment / Share House / Home Stay / Other ( )  |
| 留学先における本人連絡先　Emergency Contact in Host Country |
| TEL： |  |
| Eメール Email： |  |
| ※現地到着後に携帯電話番号を入手する場合、入手後に連絡すること。If you obtain a mobile phone after you arrive at your destination, please notify us of the number then. |
| 留学先における最寄りの自国大使館・領事館Nearest Embassy or Consulate of your Home Country in the Host Country |
| 名称 Name： |  |
| TEL Phone： |  |
| 日本国内の緊急連絡先 ※Emergency Contact in Japan |
| 氏名　Name： |  |
| 住所　Address： |  |
| TEL： |  |
| Eメール　Email： |  |
| あなたとの関係Relationship： |  |
|  留学中に受給予定の奨学金（種類・期間・金額）※全ての奨学金を記入Sources of scholarships you will receive during study abroad(type・period・amount)※Indicate all scholarships | 名称 Name: |  |
| 種別　Type: | 給付　/　貸与Grant / Loan | 期間　Period: | 20 年Year 　月Month~　 20 年Year　 月Month |
| 月額／一括Monthly Amount / Lump Sum | 　　　円Yen　　　 |
| 名称 Name: |  |
| 種別　Type: | 給与　/　貸与Grant / Loan | 期間　Period: | 20 年Year 　月Month~　 20 年Year　 月Month |
| 月額／一括Monthly Amount / Lump Sum | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円Yen |
| ビザ・滞在許可Visa・Residency Permission at Study Abroad Destination | 取得済／申請中／申請予定（日本出発前）／申請予定（現地到着後）／不要Obtained　/　Have applied　/　Plan to apply before leaving Japan 　/ Plan to apply upon arrival at destination /　Not necessary |
| 種類　Type of Visa/Residence Permit: |  |
| 申請先Authority to which application was (is to be) submitted: |  |
| 申請日Date of Application | 　　　　年Year　　　　月Month　　　日Day |
| パスポート　Passport | 旅券番号　Number: |  |
| 氏名（パスポート表記）Name (as printed in passport): |  |
| 有効期限 Valid until:　 | 年Year　　月Month　　日Day |
| 海外旅行保険Overseas Travel Insurance | 保険会社名Insurance Company Name: | AIG損害保険 AIG General Insurance Company Ltd. ／ その他 Other（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 被保険者証番号 Policy Number: |  |
| 加入プラン　Plan Type: |  |
| 保険会社連絡先（電話番号）Insurance Company (Organization) Contact Tel: |  |
| 保険期間Coverage Period: 20　年 月 日～20　年　月　　日Year Month Day Year Month Day |  |
| 保険料（加入にかかった金額）Insurance Premium (Amount paid for the policy): |  |
| 本学の指定する補償内容を満たしていますか。（治療・救援：3000万円以上、損害賠償：1億円以上）Does it provide or exceed the amount of coverage stipulated by Tokyo Tech (Medical & Rescuer's Expenses: more than JPY30 million; Liability coverage : more than JPY 100 million)?　 | はい　/　いいえYes　/ No |
| 予防接種Vaccinations※ | 要（病気名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　/　　不要Required (Vaccine: 　　　　　　　　 ) / Not Required |
| 血液型Blood Type |  |  |
| 既往症歴（アレルギー・精神疾患を含む）Medical　History (including allergies, physical and mental illnesses) | 既往症歴Have you had or do you have any medical conditions: 　有　/　無， Yes / No※If yes, please indicate them below.病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の状況 Current Condition: |  |
| アレルギー　Allergies: 　有 /　無 （薬、食品等）　　 Yes / No (Allergen type: Medication / Food / Other)※有の場合は下記も記入すること。 If yes, indicate the specific allergens:Allergens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　 |
| その他特記事項Other | （連絡しておきたいことがある場合は，下記に記入してください ※If there is anything you wish to let us know, indicate below: |
|  |
| 添付資料Attached Documents | □　海外旅行保険の保険証書の写しCopy of overseas travel insurance policy |
| □　誓約書　Letter of Commitment ※Attach only if you cannot submit this at the Orientation |

**提出先：**プログラム担当部署（メール添付可）

**Submit this form to the administrative division in charge of your study abroad program (Sending via email is acceptable)**

※記入された情報は危機管理対応以外には利用いたしません。本学が必要と判断した場合には、関係者に限り提供する可能性があります。

※Information submitted in this document will not be used for any purpose other than risk management during an emergency. The information will not be shared with third-parties unless Tokyo Tech determines it necessary to share this information in response to an emergency.