

EU フィールド・スタディー参加申込手続きについて

以下の書類を 5月20日(月) 16時50分までに西宮上ヶ原キャンパス大学図書館3階の産業研究所まで提出してください。

※総合政策学部、理工学部の学生は、所属学部事務室でも受け付けています。

現在パスポートがない、もしくは2019年11月29日までに失効する方は早急にパスポートを申請してください。

保証人の署名で期日までに提出できない場合は、産業研究所に事前に相談をしてください。



提出書類チェックリスト

- ✓ 提出前に書類が揃っているか、内容の記入漏れがないか確認してください。
- 2019年度 EU フィールド・スタディー参加申込書
- パスポートコピー
(写真のページ、少なくとも2019年11月29日まで有効なもの)
- 2019年度 EU フィールド・スタディー健康状態等申告書
- 短期留学奨学金申請書
- 誓約書
- 学生銀行口座登録用紙

5月28日(火)以降に産業研究所へ振込依頼用紙を取りに来ていただき、6月18日(火)までに参加費の振込をお願いします。

*総合政策学部、理工学部の学生については、振込依頼用紙をご自宅に郵送します。

ご本人の国籍によっては、シェンゲンビザを申請して取得する必要があります。ビザは責任を持ってご自身で申請してください。

ご質問、ご相談のある方は産業研究所までご連絡ください。

問合せ：

関西学院大学 産業研究所 (大学図書館3階)

Tel. : 0798-54-6127

Mail : euij-kansai@kwansei.ac.jp

2019年度EUフィールド・スタディー 参加申込書

提出先: 産業研究所(西宮上ヶ原キャンパス 大学図書館3階)

提出日 2019年 月 日

■記入時の注意 メールアドレスや数字は誤読が起きないようにわかりやすく記入してください。

■学生情報 パスポート申請者のみ記入: パスポートコピー提出予定日 月 日

学部	年	学籍番号			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真添付 4cm X 3cm (裏面に氏名を記入)</p> </div>
氏名(カタカナ)					
氏名(漢字)					
生年月日(西暦)		年	月	日	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍(パスポート)				
パスポートの氏名(アルファベット)					
パスポート番号		パスポート失効日		年 月 日	
自宅Tel.		携帯Tel.			
Eメール(PC)		@kwansei.ac.jp			
予備Eメール					
現住所(居所)		〒			

■保証人情報 (緊急連絡先を兼ねる)

保証人氏名(カナ)		本人との 続柄	
保証人氏名(漢字)			
保証人自宅Tel.		保証人携帯Tel.	
保証人メールアドレス(緊急連絡用)			
保証人住所	〒		
保証人署名			

■参加理由

■活動中の写真、動画の媒体掲載について

本プログラムは、EUからの助成金によるジャン・モネ・モジュール事業のひとつであり、活動の広報、報告のために研修中の写真や動画を関西学院大学のホームページ(Facebook含む)、ポスターなどの媒体に掲載することが予想されます。写真等の掲載にご協力をお願いします(口にチェックをお願いします)。

2019年度EUフィールド・スタディー活動中の写真等の媒体掲載について承諾します。

本人署名	
------	--

2019年度 EUフィールド・スタディー参加者 健康状態等申告書

〈書類はペン(黒)書きのこと〉

プログラム	EUフィールド・スタディー <small>(行先 ドイツ、フランス、ベルギー、オランダ)</small>	所属学部	学部	ふりがな	生年月日
留学期間	2019年8月19日～2019年8月30日	学生番号		氏名	年 月 日
				携帯番号	— —

- *1 この申告書は、EUフィールド・スタディー参加を円滑なものにしていくために、あなたが現在の健康状態等を関西学院大学に申告するものです。記入いただいた内容の個人情報の取り扱いは上記の目的のためであり、この目的の範囲外では利用することはありません。
- *2 **留学に関わる健康管理は、自らの責任においておこなってください。**
以下の①～④について、必ず対応しておいてください。
- ① 毎年4月の定期健康診断を受けてください。
異常を指摘された場合、受診するなどの対応をしてください。
※ただし、定期健康診断は、健康状態の一部を調べるものであり、すべての疾病を見つけるものではありません。
 - ② 現在治療中の病気だけでなく、心や身体の健康面で心配なことなどがあれば、主治医等に留学が可能であることを確認し、指導を受けてください。
留学先で継続治療が必要な場合、必要な医薬品や主治医からの英文紹介状を持参してください。
 - ③ 留学先に応じた予防接種を受けておいてください。
 - ④ 本学において修学上のサポートを受けている場合は、関連部局に相談してください。

以下の各項目について、該当する口に✓を入れ、必要事項を記入してください。記入もれのないようにお願いします。
記入いただく内容に関連し、主治医の診断書を求めることがあります。

A. 健康に関すること	
1. 今年度の学生定期健康診断を受診しましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※定期健康診断の受診は必須です。	
2. 定期健康診断の結果、異常を指摘されましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※ はいの場合、その後の受診結果等も含めて具体的に記入してください。	【例】低体重、胸部レントゲン、尿検査、内科診察、その他
3. 現在治療中の病気、心や身体の健康面で心配なことはありますか？ ※ ありの場合、具体的に記入してください。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (服薬していれば薬品名も記入)	【例】肺結核、喘息、心疾患、腎疾患、てんかん、肝疾患、胃十二指腸潰瘍、大きな外傷、高血圧、糖尿病、甲状腺の病気、精神・神経疾患(うつ、摂食障害、心身症など) 食物アレルギー、薬物アレルギー など
※ ありの場合、主治医等に留学が可能であることを確認し、指導を受けて対応してください。 内容を記入してください。	
4. 今までに病気、手術、入院などの経験はありますか？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ ありの場合、具体的に記入してください。(病名と治療終了日も記入)	【例】肺結核、喘息、心疾患、腎疾患、てんかん、肝疾患、胃十二指腸潰瘍、大きな外傷、高血圧、糖尿病、甲状腺の病気、精神・神経疾患(うつ、摂食障害、心身症など) など
B. 障がいなどのサポートに関すること	
留学先で、修学上の配慮が必要な点がありますか？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ ありの場合、具体的にどのような点で必要と感じているか、差し支えない範囲で記入してください。 (現在、学内でサポートを受けている場合は、その旨も記入してください。)	

本申告書提出にあたり、上記 *1～*2 に同意します。
また、申告内容に相違ありません。

※以下記入不要

備考	
----	--

留学奨学金申請書

標記奨学金について、下記のとおり申請いたします。

なお、奨学金受給にあたって次の事項について遵守及びに了承することを誓約いたします。

1. 派遣先大学における勉学・研修に専念すること。
2. 関西学院大学生として本学の信用を傷つけるような行為をしないこと。
3. 派遣先国の法令・社会秩序に違反しないよう行動すること。
4. 奨学金は銀行振込での支給または参加費と相殺の何れかとなること。
5. 上記1～3に反する行動やプログラム期間中の帰国等、本学が奨学生として不適当と判断し、奨学金の返金を求めた際には迅速に応じること。

記

フリカナ 氏名		学部・学年 学生番号	学部	年生 番		
派遣国・地域	ドイツ、フランス、 ベルギー、オランダ	実施時期	2019年 8月 19日～ 8月 30日迄			
プログラム名	EUフィールド・スタディー	奨学金 支給申請額	5万円			
奨学金種別 (該当箇所に○)	短期留学 (アジア) 短期留学 (アジア以外) ・その他 ()					
保証人 (自署・押印)	(印)	本人との 続柄				
<p><u>プログラムを通じての目標と達成方法・学習計画</u> (具体的に記載すること、記載内容が不十分の場合は申請の受付を行いません)</p> <p>【目標】</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>【達成方法・学習計画】</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>						
本プログラムに対し、他の支給型の留学奨学金・奨励金に 出願する予定があるか (日本学生支援機構 (JASSO) の貸与型奨 学金は記載不要)		無・有 ()				
プログラム担当 事務局対応欄	区分	甲地・乙地	併給	無・有	推薦可否	可・否

※乙地はアジア地域、甲地はアジア以外の地域

以上

誓約書

2019年 月 日

関西学院大学 国際学部長 殿
産業研究所長 殿

私はこの度、2019年度春学期に開講される「EU フィールド・スタディー」に参加するにあたり、下記事項に同意し、遵守することを誓約いたします。

記

1. 建学の精神を体し、いかなる場合も日本及び本学の代表であるとの自覚と責任を持って行動すること。
2. 本プログラム参加期間中は、滞在国の法令及び本学の諸規則を遵守するとともに、指導教員、担当者等の指示に従う。
3. 麻薬・危険ドラッグ・銃等の所持・使用はしないこと。滞在国の法令に関わらず日本の法令に従うこと。
4. 本プログラム参加に必要な諸手続き（各種書類作成、パスポートおよび査証の取得など）は責任を持って事前に十分に確認し、自らの責任において指定期日までに行うこと。また、手続きが著しく滞った場合や事前講義を欠席した場合、関西学院大学の判断で参加が取り消されることがあっても異議を申し立てないこと。
5. 本プログラム参加期間中に、視察および現地活動を継続することが難しいと関西学院大学が判断した場合、自費にて速やかに帰国しなければならないこと。
6. 海外での研修に耐えうる健康状態であること。渡航前またはプログラム期間中の健康管理は自らの責任でおこなうこと。また、健康状態が悪化した場合は、すみやかに報告し、その指導に沿うこと。
7. 参加申込書やその他提出書類に記載された個人情報について、渡航や参加手続きのため、訪問先・海外旅行保険会社等へ提供され、共有・利用されること。
8. 本学が指定する海外旅行保険に加入すること。
9. 今後の国際情勢の変化によっては、関西学院大学の判断により、プログラムを中止・変更すること。
10. 自己都合による参加の取り止めや途中帰国同様、関西学院大学の判断によってプログラムが中止・変更された場合でも、一旦納入された参加費の一部もしくは全額の返還ができない場合があること。
11. 本プログラム参加期間中は治安情勢を踏まえ、自らが行動に責任を持ち、安全を管理すること。
12. 本プログラム参加期間中の自動車・原付（スクーター）を含むオートバイの運転、並びに危険スポーツを禁止する。
13. 本学は以下の事故や損害については一切責任を負わない。
 - a. 災害、暴動、テロ、事故、疾病などによる損害や不慮の災難
 - b. 訪問先で発生した学生の不注意による対物・対人の賠償
 - c. 本プログラム以外の活動や旅行等での事故・トラブル

上記の事項に同意し、遵守することを誓約いたします。

関西学院大学 _____ 学部 _____ 年 _____ 番（8桁）

氏 名（学生直筆）： _____ (印)

上記の内容について確認し、参加について同意しています。

保証人氏名（保証人直筆）： _____ (印) 本人との続柄： _____

以上

*本人印と保証人印が同一では提出できません。

*下線部に必要事項を記載してください。

年 月 日

学生銀行口座登録用紙

参加プログラム名： 2019 年度 EU フィールド・スタディー

奨学金やプログラム終了時に参加費の払い戻しがある場合は、下記の指定口座へ振込みます。
(下記口座を届けていることをメモするなど、忘れないようにしてください。)

【参加者情報】

氏名	フリガナ			
学部	学部	年	学籍番号	
住所	〒			
電話番号		携帯電話		
メールアドレス	@ ※頻繁に確認できるアドレスを記入してください。			

【振込先情報】 参加者本人の口座であること

金融機関	フリガナ	フリガナ							
	銀行 信用金庫 ※JAバンクは指定できません。	支店 出張所 ※ゆうちょ銀行は下記の URL を参考にして、必ず 3 桁の漢数字の支店名を入力すること。							
預金種目	普通・当座	口座番号							
			※口座番号は右づめで 0 等の数字を省略せずに記入						
口座名義 (本人口座)	フリガナ								
	※名義の漢字は略さずに、口座登録時に申請している漢字を記入すること。								

・ プログラム終了時に参加費の払い戻しがある場合は、上記の指定口座へ払戻します。

ゆうちょ銀行希望者へ

- ・ 支店名は、<https://www.jp-bank.japanpost.jp/cgi-bin/kouza.cgi> 検索できます。
- ・ ゆうちょ銀行希望者は、漢数字3ケタの支店名(例:四四八、〇一八支店等)と7ケタの口座番号をご記入ください。