**平成30年度シリコンバレージャパンユニバーシティ短期留学プログラム参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 氏名のローマ字表記 |  |
| 性別 |  |
| 高専名 | 高等専門学校 |
| 学科・専攻名　学年 | 学科・専攻　　　　　　　　年 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　所  （寮生の場合は実家の住所） | 〒 |
| 携帯電話番号（本人） |  |
| メールアドレス  ※本人のPCのみ |  |
| パスポート | □ 持っている  ※顔写真のあるページの写しを添付すること。  □ 持っていない  ※至急申請し、発行され次第、顔写真のあるページの写しを提出すること。 |
| アレルギー等の有無  (ある場合は詳細記載のこと) |  |
| 参加の動機・目的 |  |

　　平成30年 　月 　日

福島工業高等専門学校長

　　　　　　 山下　治　殿

平成30年度　シリコンバレージャパンユニバーシティ短期留学プログラム

参加承諾書及び同意書

私（保護者）　　　　　　　　　は、私の被保護者（学生）　　　　　　　　　　が

平成30年度シリコンバレージャパンユニバーシティ短期留学プログラムに参加することを承諾するとともに、参加に当たり下記事項に同意いたします。

記

１．被保護者は渡航中、公序良俗に反する行為等をしない事を誓い、訪問国及び州の法令、受入校及び所属校の規則等を遵守し、引率教職員の指示に従うこと。

２．被保護者が出発前に当該研修期間中の海外旅行傷害保険に加入すること。

３．被保護者の故意、過失又は不注意等による事故、又は疾病、死亡、傷害等、所持品の損失あるいは第三者に与えた損害などについては、福島工業高等専門学校は賠償その他の責任は負わないこと。

４．航空機事故等、不測の事態や不可抗力の事故について、福島工業高等専門学校はその責任を負わないこと。

以上

保護者氏名（本人自署）

被保護者氏名（本人自署）

保護者緊急連絡先　　 電話

E-mail

※記入頂いた個人情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。