

承諾書

年 月 日

下関市立大学長 様

保護者

住 所.....

氏 名.....(印)

電話番号.....

.....(学籍番号:.....)が、下記1の授業に下記2の条件で参加することを承諾いたします。

記

1 授業

名 称派遣留学.....

派遣先機関名

国 名

期 間年 月 日 ~年 月 日.....

2 条件

- (1) 期間中は、学生本人の自覚と責任において行動すること。
- (2) 当該授業に係る経費は、学生本人及び保護者が負担すること。
- (3) 大学指定の海外旅行保険に必ず加入すると。
- (4) 傷病（精神疾患を含む）その他の理由により、当該学生が当該授業への継続参加に耐えられないと判断された場合は、速やかに自費で日本へ帰国すること。
- (5) 国際情勢の悪化、疫病、自然災害等の止むを得ない事情で当該授業の継続が困難になった場合は、学生の安全を第一に考えた大学の判断に基づく当該授業の一時中断や日本への帰国等の指示に従うこと。

以上