

誓 約 書

私は、公益財団法人福井県国際交流協会（以下「協会」という。）のフィンドレー大学（以下「大学」という）・福井県奨学生制度により留学するにあたり、留学が危険を伴うことを理解したうえで、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払うことを誓います。そして、以下の事項を承諾・厳守することを誓約します。

記

1. 奨学生制度による留学に関わる費用を理解した上で、事前に経済支援者の了解を得ること。
2. 奨学生制度により留学することに関し、保護者・家族・親族等、近親者の了承を得ること。
3. 留学生活に適応できる健康状態であること。
(既往歴のある方、現病歴のある方は必ず申し出ること)
4. 留学前に健康状態が悪化し、医師によりプログラムへの参加が適当でないとの判断が出た場合に、その結果に従うこと。その時期により発生するキャンセル料の支払いに応じること。
5. 出国から帰国までにおける事故・疾病等については、自らの責任として対処すること。
6. 留学に係る、出発から帰国までの海外旅行保険に加入すること。
7. 受入れ先の大学が所在する国や地域において、災害あるいは治安の悪化が生じた場合、協会および大学からの渡航延期あるいは早期帰国の指示に速やかに従うこと。
8. 奨学生制度による留学の趣旨を十分理解し、大学での学業に精力的に取り組むこと。
受講すべき授業等については、必ず出席すること。
(やむをえず欠席する場合は、担当者に連絡をすること)
9. 大学の担当者からの提案による活動については、積極的に参加すること。
10. その他、大学の担当者からの指示には速やかに従うこと。
11. 渡航期間中においては、滞在国の法令、派遣先大学の規則を遵守し、福井県の代表として責任ある行動をとること。※米国の飲酒年齢は21歳であるので要注意。
12. いかなる場合も車両（自転車を除く）の運転を行わないこと。また現地の交通法規を遵守すること。
13. 渡航期間中に起こった事故、病気などは必ず協会の担当者まで速やかに報告をすること。

以上

年 月 日

所 属 _____

氏 名（自署） _____ 印

(親族)

住 所 _____

氏 名（自署） _____ 印

続 柄 参加者の (_____)

電 話 _____

メ ー ル _____