新型コロナウィルス感染症に関する追加誓約書  
Additional Written Pledge Concerning COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 / Date： |  |
| 学籍番号 / Student ID No.： |  |
| コース(専攻) /Program (Department) ： |  |
| 氏名 / Name： |  |

私は以下のすべての事項について承諾・厳守することを誓約します。

I hereby pledge to accept and strictly adhere to all of the following items.

【誓約事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項 | チェック |
| 私は、渡航先の国・地域で新型コロナウィルス感染症に感染した疑いが生じた場合（濃厚接触者に指定された場合を含む）、及び感染した場合に現地で取るべき行動、相談機関、医療機関等を確認しています。  I have checked what action to take, which institution to consult, and which medical institution to visit, etc., in the country or region to which I intend to travel in the event that I am suspected of being infected (including the case where I have been designated as a close contract) or have been infected with COVID-19 in that country or region. | □ |
| 私は、新型コロナウィルスのワクチン接種（日本、国籍国、及び渡航先の国・地域が求める回数）を完了後、2週間以上経過してから渡航します(※1)。  ワクチン接種を完了せずに渡航する場合は、渡航先の国・地域においてワクチン接種をせずに渡航することが認められることを確認したうえで、渡航の1ヶ月前までに専攻の担当事務係に申し出て承諾を得てから渡航します(※2)。  I will travel after at least two weeks have passed from the time when I complete the vaccination against COVID-19 (after the completion of the number of vaccinations required by Japan, my home country, and the country or region to which I intend to travel). (\*1)  In a case where I will travel without completing the vaccination against COVID-19, I will not travel until I obtain approval from the administrative office in charge of my department by notifying the administrative office of my travel at least one month before the departure, after confirming that travel without vaccination is allowed in the country or region to which I intend to travel. (\*2) | 接種済  I have been vaccinated.  □ |
| 未接種  I have not yet been vaccinated.  □ |
| 私は、新型コロナウィルス感染症も保障の対象とする保険に加入します。  I will purchase an insurance policy that also covers COVID-19. | □ |

(※1)新型コロナウィルスワクチンを接種して渡航する場合は、接種が完了していることがわかる書類の写しを添付すること。

(※2)新型コロナウィルスワクチンを接種完了せずに渡航する場合は、接種をせずに渡航する理由について説明書を専攻事務に提出すること。

(\*1) If you travel after completing the vaccination against COVID-19, attach a copy of the document proving that the vaccination has been completed.

(\*2) If you travel without completing the vaccination against COVID-19, submit a statement explaining the reason for the travel without vaccination.