新型コロナウィルス感染症に関する追加誓約書

|  |  |
| --- | --- |
| 日付： |  |
| 学籍番号： |  |
| コース(専攻)： |  |
| 氏名： |  |

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。

【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。 | □ |
| 私は、新型コロナウィルスのワクチン接種（日本及び渡航先の国・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)。 | 接種済  □ |
| 未接種  □ |
| 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。 | □ |

(※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。