

2018年度 立命館アジア太平洋大学オフキャンパス・プログラム

プログラムに参加するにあたっての遵守事項

1. 基本姿勢

立命館アジア太平洋大学オフキャンパス・プログラム（以下「プログラム」という。）に参加する学生は、次の点を遵守しなければならない

- (1) プログラムの目的と主旨を理解し、積極的に真面目な態度で勉学に励まなければならない。
- (2) 立命館アジア太平洋大学（以下「本学」という。）の学生として自覚と誇りを持って、本学および派遣先大学・機関（以下「派遣先」という。）の名誉を傷つける行動は慎まなければならない。
- (3) プログラム期間中は、日本の法令および本学の諸規則の他、派遣先の国・地域の法令および諸規則を遵守し、本学および派遣先の教職員の指示に従わなければならない。
- (4) 遵守事項に反する事態を生じさせた場合は、本プログラムへの参加取消・帰国措置を命じられても、異議を申し立ててはならない。

2. 健康管理等

- (1) 健康管理は、自らの責任で行うこと。
- (2) 渡航前に、本学が指定する海外旅行傷害保険および危機管理支援システム（J-TAS）等へ加入すること。（海外プログラムのみ）
- (3) 既往症等ある場合は、申し出ること。
- (4) 「オフキャンパス・プログラム参加学生 健康状況および学習面における支援自己申告書」を提出すること。
- (5) 傷病等により入院加療の医療措置が必要となった場合は、すみやかに本学および派遣先に報告するとともに教職員の指示に従うこと。ただし、これらの措置に必要な費用の内、保険の補償限度額超過分については、本人が負担すること。
- (6) 緊急に医療手または手術の必要が生じ、本人または保証人の同意を得る時間的猶予がない場合は、本学および派遣先の教職員または医師の判断によって処置することに同意すること。

3. 経費および補償

- (1) プログラムに要する費用（実習費・宿泊費・交通費・保険料等）は、指定の期日までに納入すること。
- (2) 募集要項に定める所定の期日後に、本人の傷病、処分等の理由によってプログラムへ参加または継続ができなくなった場合、または辞退した場合には、必要経費（派遣先から本学に請求された必要経費を含む）について負担すること。
- (3) 天災・災害・ストライキ・伝染病・政治情勢の変化・戦争・テロ、その他不可抗力に起因する事態によって、プログラムの中断や内容の変更があった場合、本学および派遣先に損害賠償を要求せず、3.（2）と同様の費用を負担すること。
- (4) 本人の不注意または本学および派遣先が管理できない状況下で、事故、病気または死亡事故が発生した場合、本学および派遣先に対して何等の金銭的またはその他の責任を問わないこと。
- (5) 本人の所有物の盗難や損害、交通事故、刑事事件等、本学および派遣先が管理できない状況下で発生した場合は、本人の責任で対応しなければならないこと。
- (6) 故意または過失により、第三者または本学に損害を与えた場合は、賠償の責を負わなければならないこと。
- (7) プログラムの実習期間中に、本学、派遣先以外の第三者団体、個人、ホームステイ先等による不法行為が原因で本人に事故や損害が生じた場合、本人が訴訟やそれに関わる対応等の責任を負わなければならない。本学、派遣先はその責任を負わない。

4. 入国・帰国（海外プログラムのみ）

- (1) プログラム実施期間前に個人で入国してはならない。
- (2) プログラム実施期間終了後は、速やかに帰国しなければならない。派遣先国の滞在期間延長は、認められない。

5. 誓約書の提出

上記事項を理解し厳守するために、本人および保証人による誓約書を提出すること。

学長 出口 治明殿

誓約書

私は、本年度の下記プログラムに参加するにあたり、別紙の遵守事項を理解し、以下の各事項を厳守し、誠実に履行することを、ここに誓約します。申請書やその他提出書類に記載された個人情報は、プログラム参加手続きの目的のために派遣先大学・機関、旅行代理店、保険会社、大使館、領事館、外務省等に提供されることに同意します。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人氏名 _____ 印 (国籍を問わず、押印が必要です。)

参加プログラム サービスラーニング UT Austin プログラム

(派遣先大学・機関: UT Austin)

学部 _____ (APM / APS)

回生 _____ (1 / 2 / 3 / 4 / その他())回生

学生証番号 _____

住所 〒 _____

■私が保証人として、本人とともに保証いたします。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保証人氏名 _____ 印 (日本国籍以外の方は、署名でも構いません。)

住所 〒 _____

電話番号 _____

本人との関係 _____