2019 年度 立命館アジア太平洋大学 Off-campus Study Program

Off-campus Study Program(単位認定留学(EXPLORE)及びAPU グローバルリサーチプログラムを除く) 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 Off-campus Study Program (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) 「Off-campus Study Program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) 緊急に医療手当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、本学もしくは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)を負担すること。
- (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、刑事事件等が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 (海外で実施されるプログラムのみ)

- (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。
- (3) (1)および(2)の規定にかかわらず、本学が必要と認めたプログラム(海外交換留学、ダブルディグリー プログラム、短期サマープログラムおよび短期ウィンタープログラムを含む)においては、本学が事前のガイ ダンスで指定する方法により、出国日および帰国日を事前に大学に申告するとともに、自己責任で現地集合 し、帰着するものとする。

5.誓約書の提出

上記事項を理解し、本人および保証人による誓約書を提出すること。

木人記入欄

アカデミック・オフィスへ提出 提出締切り: 2019 年 11 月 7 日(木) 16:30

誓 約 書

私は、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、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の目的のために、派遣先大学・機関、旅行代理店、保険会社、危機管理サポート会社、宿泊施設ならびに日本、私の母国および派遣国の大使館、領事館および外務省に提供されることに同意します。

インノロロンノ	M
日付	年 月 日_
本人氏名	<u>印</u> (国籍を問わず、押印が必要です。)
参加プログラ	·ム(派遣先大学・機関:)
学部	(APM / APS)_
回生	(1 / 2 / 3 / 4 / その他()回生
学籍番号	
住所	<u></u>
保証人記入	欄
私が保証人と	 こして、本人とともに保証いたします。
日付	<u> </u>
保証人氏名	<u>印</u> (日本国籍以外の方は、署名でも構いません。
住所	<u></u>
電話番号	
本人との関係	

【以下のいずれかに該当する場合は、本誓約書を受理いたしません。】

- ・ 本人または保証人の署名がそれぞれの当人による直筆でない場合、または、両人の記入欄における筆跡が同一人物のものであると判断される場合
- ・ 本人および保証人が同一の印鑑を使用している場合
- ・ 本誓約書の記入欄および押印箇所の一部または全てがコピーであると判断される場合
- ・ 友人や知人などが保証人になっているなど、その保証能力に欠けると本学が判断する場合
- ・ 記入欄に未記入箇所がある場合
- ・ 押印または署名がない場合
- ・ その他、内容について虚偽の疑いがある場合