海外派遣希望者　事前チェックリスト

学生番号：

氏名：

派遣希望先国：

派遣希望先受け入れ機関：

派遣希望期間：

|  |  |
| --- | --- |
| ☑ | 内容 |
| □ | 学生本人が渡航を強く希望し、保護者等が渡航を了承していること。 |
| □ | 留学先国・地域における最新の感染状況を把握していること。 |
| □ | 原則として日本（あるいは所在国）出発前までに、新型コロナウイルスのワクチン接種を2回完了し，2回目接種後から2週間経過していること。ワクチン名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）接種時期：1回目（　　　　　　）2回目（　　　　　　） |
| □ | 留学先国・地域に入国の可否及び入国に必要な手続きについて把握していること。 |
| □ | 留学中の疾病に対し、十分な補償が受けられる海外旅行保険又は現地の保険に加入していること（新型コロナウイルス感染症に対応する保険など）。 |
| □ | 留学先国・地域への入国時における水際措置及び入国後に取るべき行動について把握していること。 |
| □ | 留学先国・地域で感染の疑いが生じた場合、濃厚接触者として指定された場合、感染した場合に留学先国・地域において取るべき行動及び相談先を具体的に把握していること。また，渡航先の医療体制が十分に整っており、受診が可能であることを確認すること。（例：相談できる機関，検査できる機関，受け入れ可能な医療機関，滞在先） |
| □ | 留学先大学等において学修を継続するための防疫措置や感染予防対策などの支援体制が十分に整っていることを確認すること。 |
| □ | 留学先国・地域における感染拡大抑止のための法令(マスクの着用等)を把握していること。 |