

明治大学商学部長 横井 勝彦 殿

私は、明治大学商学部 ISC パリラグジュアリーマネジement入門プログラム(以下、プログラムという。)に出願するにあたり、下記に記載されている諸事項を理解し、同意のうえ出願および参加することを誓約します。誓約事項に反した場合、参加資格の取り消しや、明治大学(以下本学という。)の支援を受けられなくなっても異議の申し立てはいたしません。

申込をするにあたり理解する事項

1. 参加申込書提出、参加費用支払い後は、本学が正当と認めたとき以外辞退は認められない。
2. プログラム参加にかかる経費を渡航前に用意する必要性を理解し、事前に保証人または保護者の了解を得て出願する。また、事前に支払わなければならない費用は、必ず定められた期日までに支払う。
3. 選考テスト、書類選考や教職員との面談の上、プログラム参加の是非が判断される場合がある。
4. 研修先の安全上の状況によっては、本学がプログラムの中止・延期を決定する場合がある。
5. プログラムの参加人数が最少催行人数に満たない場合は、本学がプログラムの中止を決定する場合がある。
6. 持病・アレルギー等健康状態に不安のある場合は事前に専門医等による診断を仰ぎ、許可を得てから申し込みを行う。

参加確定後に必要な手続きに関する事項

7. 参加に必要な諸手続き(パスポートや査証の取得・費用支払い・保険加入・所属学部に提出の必要がある書類・研修先の指定提出書類等)は責任をもって虚偽の記述をせず指定期日までに行う。また諸手続きを全うしていないと判断された場合、参加取り消しをされる場合があることを了承する。
8. 出発から帰国までを保険期間とするプログラム指定の海外旅行保険への加入を行う。
9. 提出書類に記載された個人情報、渡航や参加手続きの目的のため、研修先やプログラム取扱旅行社へ提供されることに同意する。
10. プログラム指定の海外旅行保険会社や危機管理支援サービス会社が、その任務を全うするにあたり、個人情報を共有、利用することに同意する。

プログラム参加期間中に関する事項

11. 研修期間中は、滞在国の法令、本学及び研修先の規則を遵守し、指導教員、担当者等の指示に従うこと。また、自己の自覚と責任において、明治大学の学生として恥ずかしくない行動をとる。
12. プログラム期間中、災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪などによる損害や不慮の災難について、本学は一切責任を負わない。
13. プログラム期間中、研修先で発生した学生の不注意による対物・対人の賠償については、学生本人が全ての責任を負うものとする。
14. プログラムまたは本学で定める居住先が指定されている場合は、その居住先に滞在する。
15. プログラムの趣旨を理解し、研修先で学業等に励み、プログラムで決められた講義等を履修する。学業成績や参加姿勢に問題があり、途中帰国の措置を判断された場合はこれに従う。
16. プログラム期間中に研修先の国や地域の安全上の状況によって、本学が途中帰国勧告を決定した場合は、速やかに指示に従う。
17. プログラム期間中は、プログラムが実施される国以外に出国しない。
18. プログラム期間終了後は、プログラムに定められた行程のとおり必ず帰国する。

プログラム終了後に関する事項

19. プログラム参加中の修学・生活情報や提供された集合写真・個人写真などの個人情報をプログラム運営・広報の目的や、安全上の目的のために本学が使用することがあり、または研修先から提供を受け使用する場合があることを了承する。
20. 帰国後は速やかにアンケートや清算に必要な書類等の提出をする。
21. 提出書類に含まれる個人情報を、本学が主催するイベントの案内、イベント催行に際しての協力の要請や出席依頼、または体験者談の執筆依頼などのために利用する場合があることを了承する。

申込プログラム名: 2013年度 明治大学商学部 ISC パリラグジュアリーマネジement入門

学 部 _____ 学 科 _____ 年 組 _____ 番 学生番号(_____)

記入日 2013年 _____ 月 _____ 日 学生氏名: _____ 印

保証人は、上記誓約書に同意し、学生本人が誓約事項を遵守することを保証します。

記入日 2013年 _____ 月 _____ 日 保証人氏名: _____ 印

2013年度 明治大学商学部 ISC パリ ラグジュアリーマネジメント入門 参加申込書

※ 参加申込者は、必ず誓約書を熟読し、同意した上で記名押印をお願いします。

明治大商学部

氏名	ふりがな					写真は 3×4cm 写真の裏面に 名前を記入すること	
	漢字	印					
	ローマ字 ※大文字・ブロック体で記入してください	LAST NAME	FIRST NAME	※パスポート所有者はパスポートの記載と同じ綴りで記入してください			
生年月日	西暦	年	月	日	国籍	性別	男・女
()学部	_____ 学科 _____ 専攻 _____ 年 _____ 組 _____ 番						
	学生番号(_____)						
	ふりがな _____						
現住所	〒 _____ - _____						
	TEL: _____ 携帯電話番号: _____						
	※ 本人に連絡がつかない場合は、保護者にご連絡しますのでご了承ください。						
emailアドレス	※ email のアドレスはバー、アンダーバー、アルファベットの表記を判り易いように明記してください。 ※ 携帯電話のメールアドレスだけではなく、必ずPCのメールアドレスも記入してください。						
	携帯電話 email	_____ @ _____					
	パソコン email	_____ @ _____					
保護者氏名	ふりがな	続柄	勤務先名及び電話番号		TEL:		
保護者現住所	〒 _____ - _____						
	TEL:						
渡航中の緊急連絡先 ※保護者以外にある場合	氏名	続柄	勤務先及び電話番号		TEL:		
パスポート所持の有無	有・無	パスポート番号 ※所有者のみ記入		有効期限	年	月まで有効	
海外渡航経験	有・無	回数	回	主な訪問地			
健康状態	(※持病, アレルギー, 既往症がある場合は必ず記入してください。)				血液型	A・B・O・AB	
所属ゼミ	(_____ 先生)	所属サークル					
英語能力・実用技能検定	□TOEIC(_____ 点 _____ 年 _____ 月)		□TOEFL(_____ 点 _____ 年 _____ 月)		□IELTS(_____ 点) □英検(_____ 級)/ _____ 年 _____ 月受験		
JASSO 奨学金申請希望	□ 有		□ 無		□ 検討中		

ご記入いただいた情報は、本研修の目的のためだけに利用され、その他の目的には利用されません。
なお、研修校及び旅行会社にも情報提供させていただきます。