

(様式5)

実務訓練派遣承諾書

年 月 日

豊橋技術科学大学長 殿

所 属 _____ 課程

学籍番号 _____

学生氏名 _____

保証人氏名 _____

※学生氏名、保証人氏名欄は自署願います。

下記の事項を了承の上、実務訓練をオンサイト（現地派遣）で実施することを承諾します。

記

- (1) 学生及び保証人は、オンサイト（現地派遣）の実務訓練の実施における新型コロナウイルス感染症の感染リスクについて十分理解していること。
- (2) 学生は、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策等について、本学及び実務訓練機関の指示に従うこと。
- (3) 本学で加入を義務付けている学生教育研究災害傷害保険（学研災）及び実務訓練保険は傷害保険であり、新型コロナウイルス感染症を含む疾病は補償の対象外であること。
- (4) 新型コロナウイルス感染症を含む疾病を補償対象とする保険の加入を希望する場合は、各自で加入する必要があること。
- (5) 緊急時および平常時において、本学及び実務訓練機関の指示に従うこと。
- (6) 実務訓練機関から支給される経費等を除き、交通費、宿泊費、食費、医療費及び通信費等の滞在中に必要となる経費については、学生の負担となること。
- (7) 学生がオンサイト（現地派遣）の実務訓練を行うためには、本承諾書の提出が必須であること。

以上