

(No. )

教育学部長  
人間環境学府長 殿

[ 記入例 ]

令和 〇年 〇月 〇日  
Date yyyy mm dd

部局長承認日  
( / / )

代表学生氏名 Name of representative student : □□ □□

学生番号 Student Number : 2HE.....

携帯番号 Mobile Phone Number : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

科目担当教員 Course Faculty : △△ △△

(科目担当教員承認日 : 〇〇〇〇 / 〇 / 〇)  
Approval date by course faculty yyyy mm dd

学生チーム学外研究活動事前届

Activity Notification for Off-Campus Research Activities for Students' Team

<p>実施期間 Activity Period</p>	<p>令和〇〇年 6 月 〇 日 ( 〇 ) ~ 令和〇〇年 6 月 〇 日 ( 〇 ) yyyy mm dd    yyyy mm dd</p>
<p>学外活動の概要 Off-Campus Activity Overview <small>※可能な限り詳細に記載すること。 ※As detailed as possible</small></p>	<p>場所 Place: 〇〇県〇〇市〇〇区 〇〇公園 内容 Contents : デザイン・エスノグラフィ演習の一環として、平日と休日の人々の動向の違いを観察する。</p>
<p>学外活動の安全対策 Safety measures for off-campus activities</p>	<p>[実施を予定している安全対策にチェック。個別の配慮を要する点があれば事項と対策を具体的に記入] Check the safety measures you plan to implement. If there are any points that require special consideration, enter the items and measures in detail.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 自らのケガや他者へ損害を与えた場合に備えた必要な保険に加入している Joined in insurance to cover your own injuries or damage to others, etc.</li> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 現地の下見を行う等、活動実施場所の安全性の確認を行う Confirm the safety of the site of the activity by inspecting there before, etc.</li> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 事故、緊急の怪我・病気等に備えて対策を取っている (病院、警察等の連絡先の把握) Take measures in case of accidents, urgent injuries and disease ( have contact information of hospital or police, etc.)</li> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 負傷した際の応急手当物品の持参 Bring first aid supplies in case of injury.</li> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症等の感染症対策を行っている Take measures against COVID-19 and other infection.</li> <li><input checked="checked" type="checkbox"/> 悪天候の場合等に備えて代替計画案を作成している Make alternative plans in case of bad weather, etc.</li> </ul> <p>その他 (上記の他に特筆すべき安全対策があれば記載する。「安全対策立案時に考慮すべき事項」参照。) Others (If there are any safety measures other than the above that need special mention, fill in them below (ref. "Items to be considered when planning safety measures".))</p> <p style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px; color: red;">場所は公園内であるが往復の公共交通に気をつけ、現地では他の公園利用者との間でトラブルにならぬよう 2 人以上で動く。</p>
<p>スケジュール Schedule (できるだけ詳細を記載または資料添付) <small>*Provide as much detail as possible and/or include attachments</small></p>	<p><input checked="checked" type="checkbox"/> 別添のとおり (Stated in the attached sheets.)</p>

<b>宿泊の有無</b> Accommodation	<input checked="" type="checkbox"/> 無 No ・ <input type="checkbox"/> 有 Yes (場所, 連絡先等 Place・Contact: )
<b>学生等同行者</b> Students or Other Accompanying Persons	氏名 Name / 学生番号 Student 's number / 連絡先 Mobile Phone No. 代表 九大 次郎 2HE..... ○○○-○○○○-○○○○ 副代表 九大 花子 2HE..... ○○○-○○○○-○○○○ 九大 三郎 1ED..... ○○○-○○○○-○○○○
<b>緊急時の連絡方法</b> Emergency Contact (連絡先, 手段, 電話番号等)	現地 (Local Site) → 大学 (University) : (平日 weekday 8:30~17:15) 人文社会科学系事務部学務課 (人間環境学府担当) Student Affairs Division (Human-Environment Studies) TEL: 092-802-6362 (時間外 after hours) 守衛所 Security Officer TEL: 092-802-2305 大学 (University) → 現地 (Local Site) : 代表 : ○○○-○○○○-○○○○ 副代表 : ○○○-○○○○-○○○○
<b>海外の場合</b> If Outside Japan  (滞在国の日本政府在外公館(または準ずる機関)の連絡先) (Contact Information for the Japanese Embassy, Consulate or equivalent in the country)	
<b>保険名称・種類</b> Insurance name / Type	<input checked="" type="checkbox"/> 自らがケガなどした場合の保険 (学研災又はこれに準ずる保険) Insurance to cover your own injuries, etc. (GAKKENSANAI* <sup>1</sup> or equivalent insurance) <input checked="" type="checkbox"/> 自らが加害者となった際の保険 (学研賠又はこれに準ずる保険) Insurance in case you become a perpetrator (GAKKENBAI* <sup>2</sup> or equivalent insurance) <input type="checkbox"/> その他の保険 ( ) Other Insurance ( ) <small>※「その他の保険」欄には、活動内容によって加入が必要な保険があれば記入すること。(例) ボランティア保険など          In the "Other Insurance" column, fill in any insurance that is required to join depending on the activities. (e.g., volunteer insurance, etc.).</small>  <small>※学研災、学研賠への加入手続きおよび加入状況確認は生協窓口で行うこと。          * The procedure for joining in GAKKENSANAI or GAKKENBAI and the confirming the subscription status can be done at the University's CO-OP p.</small>  <small>*<sup>1</sup> GAKKENSANAI...Personal Accident Insurance for Students Pursuing Education and Research (PAS)          *<sup>2</sup> GAKKENBAI...Liability Insurance coupled with PAS</small>
<b>その他の特記事項等</b> Other Important Information to Note	・アナフィラキシー保有者の確認 (0 名) ・自己注射器 (©エピペン) 保有者の確認 (0 名)

※講義・実習・演習・体験型学習などの正規の授業で、教員が同行せずに行う学外活動を実施する場合、学外活動実施の概ね 1 カ月前までに科目責任者の承認を得たうえで本紙 (様式 3) を学務課 (人環・教育担当) に提出すること。

\*Submit this form when conducting off-campus activities in regular classes such as lectures, practical training, exercises, and experiential learning, which are conducted without a faculty member, submit this form (Form 3) to the Student Affairs Division (Human-Environment Studies・Education) after obtaining approval from the course faculty at least one month prior to the off-campus activity.