**Emergency Contacts**

**緊急連絡先**

Please read the instructions in 1 below regarding emergency contact and sign your consent. Also, please fill out the information in 2.

緊急時の連絡について以下の1の説明を読み、同意するサインをしてください。また、2に情報を記入してください。

1. Chiba University will respect the privacy and wishes of the student to the fullest extent, but will contact the emergency contact and share information in the following cases (1) and (2) below) if the situation is urgent and unavoidable.

千葉大学は、学生のプライバシーと意思を最大限尊重しますが、緊急性があり、やむをえない場合（以下の（1）、（2））は、緊急連絡に連絡を取って情報を共有します。

(1) In the event of an accident or illness that makes it difficult for the student to continue his/her studies.

事故や病気により、学習の継続が困難となった場合

(2) When there is an act that violates the rules and regulations of the University or is contrary to the student's true nature as a student. In such cases, the student may be asked to cancel his/her study abroad program and return home.

本学の規則に違反する行為、または、学生としての本分に反する行為があった場合。

この場合は留学を中止して帰国してもらうことがあります。

Signature　署名：

Please fill out page 2　2ページ目もご記入ください。

２，Emergency Contacts（①、② are mandatory）

緊急連絡先（①、②は必須です）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name氏名 | Relationship本人との関係 | Telephone number・Email address連絡先（電話・メールアドレス） | Languages available※使用可能な言語※ |
| ① Faculty advisor or staff of the International Student Division of the applicant’s home university who knows the candidate well候補者をよく知る所属大学の指導教員又は留学生課職員 |  |  |  |  |
| ② Relatives　親族 |  |  |  |  |
| ③ Contact in Japan if you have日本国内の連絡先がある場合 |  |  |  |  |

※Please fill in as much as possible in English, Japanese, or Chinese

英語、日本語、中国語の中から可能な限り記入してください

Please obtain prior approval to be our emergency contact.

事前に緊急連絡先となることについて了解を得ておいてください。