

หนังสือยินยอมและรับทราบค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิต
 “Kanazawa University Short-term Exchange Program (2020-2021)”

ณ Kanazawa University ประเทศญี่ปุ่น

- Kanazawa University รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดโครงการ
- ระยะเวลาเข้าร่วมโครงการ (โปรดเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)
 - เริ่มเรียนเดือนเมษายน เมษายน – กันยายน 2563 เมษายน 2563 - มีนาคม 2564
 - เริ่มเรียนเดือนตุลาคม ตุลาคม 2563 – มีนาคม 2564 ตุลาคม 2563 - กันยายน 2564
 (ต้องเดินทางมาถึง Kanazawa University ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของเดือนกันยายน)
3. นิสิตผู้เข้าร่วมโครงการต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย **โดยประมาณการ** รายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		เยนญี่ปุ่น	บาท*
1.	ค่าใช้จ่ายส่วนตัวและค่าที่พัก (กรณีได้รับทุนสนับสนุนรายเดือนจาก JASSO 80,000 เยน/เดือน ไม่ต้องจ่ายยอดนี้)	80,000เยน/เดือน	22,400บาท
2.	ค่าตัวเครื่องบินระหว่างประเทศไปกลับ	-	20,000บาท
3.	ค่าหนังสือเดินทาง (Passport) (กรณียังไม่มี)	-	1,000บาท
4.	ค่าธรรมเนียมวีซ่าเข้าประเทศญี่ปุ่น	-	1,600บาท
5.	ค่าประกันสุขภาพในประเทศญี่ปุ่น**	1,500เยน/เดือน	420บาท/เดือน
6.	ค่าประกันอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นระหว่างทำกิจกรรมการศึกษาและวิจัย**	1,000เยน	280บาท
7.	ค่าประกันชีวิต อุบัติเหตุ โรคร้าย และชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นครอบคลุมกิจกรรมในชีวิตประจำวัน**	- แบบ 6 เดือนรวมยารักษา 8,060 เยน - แบบ 1 ปีรวมยารักษา 11,500เยน	2,257บาท 3,220บาท
8.	ค่าอุปกรณ์ หนังสือเรียน	ขึ้นอยู่กับรายวิชาที่เลือกเรียน	

*อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2562 คือ 28 บาท ต่อ 100 เยนญี่ปุ่น

**รายการที่ 5-7 มหาวิทยาลัย Kanazawa บังคับ และไม่สามารถใช้ประกันสุขภาพที่มีอยู่ในประเทศไทยทดแทนได้

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขข้างต้น โดยยินยอมและรับทราบเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และหากข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินดีเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ลงชื่อ (ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ)
 (.....) วันที่

สำหรับบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนาย/นาง/นางสาว..... คณะ..... โดยเกี่ยวข้องกับ..... โทรศัพท์ติดต่อ..... Line ID (ถ้ามี).....

ขอรับรองว่านิสิตมีสุขภาพ ร่างกายและจิตใจพร้อมที่จะเข้าร่วมโครงการครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด พร้อมรับทราบและยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายของนิสิตข้างต้นในการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิต ณ Kanazawa University ประเทศญี่ปุ่น

ลงชื่อ(ผู้ปกครอง)
 (.....)
 วันที่.....