

学生教育研究災害傷害保険

加入申込書

受付日 令和 年 月 日

| | | | |
|----------------------------|--|-------|---|
| 氏名 | (学習センター所属) | | |
| 学生番号 | (最新入学年月 年 月) | | |
| 学生の種類 (○で囲む) | 学 部：全科履修生・選科履修生・科目履修生 大学院：修士全科生・修士選科生・修士科目生 | | |
| 加入保険の種類 (○をつける) | 学生教育研究災害傷害保険 (6年/100円) | | 円 |
| | 通学中等特約 (6年/40円) | | 円 |
| | 学研災付帯賠償責任保険 (1年/340円) | (年間) | 円 |
| | 医学生教育研究賠償責任保険 (1年/500円) | (年間) | 円 |
| 保険料合計 | | | 円 |
| ※以前に学研災に加入したことが (ある・ ない) | | | |