

学生教育研究災害傷害保険加入申込書

No. _____

氏 名			(放送大学福島学習センター所属)
学生番号			(最新入学年月 年 月)
学生の種類 (○で囲む)	全科履修生・選科履修生・科目履修生・修士全科生・修士選科生・修士科目生		
加入保険の種類 (○を付ける)		学生教育研究災害傷害保険 (100円)	支払額 円
		通学中等特約 (40円)	支払額 円
		賠償保険 (年額 340円)	支払額 円 (年間)
		医学生教育研究賠償責任保険 (年額 500円)	支払額 円 (年間)
保険料 合計			円
既に学研災に加入している場合における加入年			年

受付日 年 月 日

学生教育研究災害傷害保険加入申込書

No. _____

氏 名			(放送大学福島学習センター所属)
学生番号			(最新入学年月 年 月)
学生の種類 (○で囲む)	全科履修生・選科履修生・科目履修生・修士全科生・修士選科生・修士科目生		
加入保険の種類 (○を付ける)		学生教育研究災害傷害保険 (100円)	支払額 円
		通学中等特約 (40円)	支払額 円
		賠償保険 (年額 340円)	支払額 円 (年間)
		医学生教育研究賠償責任保険 (年額 500円)	支払額 円 (年間)
保険料 合計			円
既に学研災に加入している場合における加入年			年

受付日 年 月 日