学生教育研究災害傷害保険

加入申込書

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(Oで囲む)	全科履修生・選科履修	修生・科目履修生・修士全	科生・修士選科生・修	士科目生•博士全科生	
加入保険の種類		研究災害傷害保険(1	00円)	支払額	
(〇印を記入)			10円)		
		倍償責任保険(年額・	340円)	(年間)	
保険料合計 門					
既に学研災に加入している場合は、その加入年年					
郵送申込の場合					
メール アドレス					

受付日 年 月 日

加入者控

学生教育研究災害傷害保険

加入申込書

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(〇で囲む)	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·博士全科生		
加入保険の種類		支払額		
(〇印を記入)	通学中等傷害危険担保特約(40円)			
	学生教育賠償責任保険(年額・340円)	(年間)		
保険料合計				
既に学研災に加入している場合は、その加入年年				
郵送申込の場合				
メールア	・レス			

受付日 年 月 日